

# 保育施設受託証明書

墨田区長 あて  
墨田区福祉事務所長 あて

証明日	年 月 日
施設名	印
所在地	
電話番号	
代表者	印

※代表者印のないものは無効です。

以下のとおり、現在まで受託していることを証明します。

保護者(契約者)名	住所	墨田区
受託児童名1・生年月日		年 月 日
受託児童名2・生年月日		年 月 日
契約期間	年 月 日～	年 月 日
保育時間	午前 時 分～	午後 時 分
受託日	月・火・水・木・金・土・日 (○を付けてください)	
契約形態 (□にレ印を入れてください)	<input type="checkbox"/> 月極 (月額保育料 円※入園料は除く) <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 社内保育室の勤務ごとの日払い	

## 注意事項

- この証明書は、認可保育施設の利用調整のための確認資料です。それ以外には使用しませんので、正確にご記入ください。
- 訂正したときは代表者の訂正印が必要です。
- 以上の内容について問い合わせることがありますので、ご協力をお願いします。
- 記入に関して、ご不明な点がありましたら以下までご連絡ください。

### ※保護者記入欄

フリガナ  
申込児童名 ( )歳クラス

問合せ先: 墨田区子ども施設課入園係 TEL03-5608-6152(直通)