

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)	☐ 月極 (月額保育料 円 入園料は除く) ☐ 一時保育 ☐ 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 03-5608-6152(直通)、03-5608-6712(直通)