

受託証明書

____年____月____日

港区福祉事務所長宛

事業所名
所在地(住所)
(電話番号)
代表者名

㊞

下記の児童を { 当園 }
 { 当方 } で受託していることを証明いたします。

保護者氏名	[父]	ふりがな 児童氏名	
	[母]	児童生年月日	年 月 日
児童住所	港区		
受託開始年月日 (※1)	年 月 日から(期間の定めがある場合 年 月 日)		
利用形態	月ぎめ利用 ・ 一時保育利用		
月額保育料 (※2)	1か月あたり _____円		
保育料 (※2)	1時間あたり ・ 1日あたり _____円		
保育日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (保育をしている曜日に○をしてください)		
保育時間 (※3)	_____時_____分 ~ _____時_____分		月 時間
最近3か月の 利用日数	(月分) 日	(月分) 日	(月分) 日

- ※1 既に受託が終了している場合、もしくは受託終了が決まっている場合は受託終了年月日もご記入ください。
- ※2 月額できまっている場合は「月額保育料欄」を、1時間当たりもしくは1日あたりで保育料が決まっている場合は「保育料欄」をご記入ください。
- ※3 保育の開始時間と終了時間が決まっている場合は左側を、1か月の保育時間が決まっている場合は右側をご記入ください。
- ※ この証明書は、認可保育園申請児童の預け先を確認するために使用するものです。
- ※ 内容に不明な点がある場合、保育施設に直接確認を行うことがあります。
- ※ 問合せ先 各総合支所 区民課 保健福祉係
芝 (3578)3161 麻布 (5114)8822 赤坂 (5413)7276 高輪 (5421)7085 芝浦港南 (6400)0022

※ 有償で預けている場合はこの証明書に領収書の写しを添付してください。