

受託証明書

記入日 令和〇年〇月〇日

港区福祉事務所長宛

事業所名 とうきょうみなと保育園
(受託者名)
所在地 東京都港区〇-〇-〇
電話番号 03-0000-0000
代表者名 みなと たろう

印

下記の児童を受託していることを証明いたします

保護者名	みなと ほごしゃ		
児童名 (生年月日)	みなと はなこ (令和〇年〇月〇日)		
住所	港区 芝公園〇-〇-〇		
受託期間	令和3年4月1日 から	【期間の定めがある場合】 令和7年3月31日 まで	
利用形態	月極利用 ・ 一時保育利用		
保育料	【月極の場合】 月額 80,000 円	【日割・時間割の場合】 日額 ・ 時間 _____ 円	
保育日	【曜日が決まっている場合】 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
保育時間	9時00分 ~ 17時30分	【月極の場合】 月 _____ 時間	
最近の利用実績 (1か月分)	利用年月 令和5年8月	利用日数 21日	納入保育料 83,000 円
備考	令和5年8月は土曜保育(日額3,000円)を1日利用しています		

内容に不明な点がある場合、保育施設に直接確認を行う場合があります
また、証明内容に不足がある場合、別途書類の提出を求める場合があります

<問合せ先> 各総合支所区民課保健福祉係
芝 03(3578)3161
麻布 03(5114)8822
赤坂 03(5413)7276
高輪 03(5421)7085
芝浦港南 03(6400)0022