

# 在籍証明書(港区夏季休業在園児一時預かり事業用)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

港区福祉事務所長宛

施設名  
所在地  
電話番号  
代表者名

㊞

下記の児童が在籍していることを証明いたします。

保護者名		
児童名 (生年月日)	(_____年____月____日) 歳児クラス	
住所	港区	
在籍日	_____年____月____日 から	
登園日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
通常の保育時間	_____時_____分 ~ _____時_____分	【月極の場合】 月 _____時間
※延長保育など通常の保育時間以外に保育を利用されている場合は右欄にも記載ください。	_____時_____分 ~ _____時_____分	【利用頻度】 月 _____回
夏休み期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
備考		

内容に不明な点がある場合、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