認可保育所等申請用

**保育施設利用証明書**

令和　　　年　　　月　　　日

船橋市長　あて

　下記の者を本施設で月６４時間以上常態として保育していることを証明します。

　また、利用開始日は下記のとおり相違ないことを証明します。

記

施設名称：

所 在 地：

電話番号：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **児童氏名** |  | | **生年月日** | 平成　令和 | 年　　　月　　　日 |
| **利用開始日**  **（利用予定日）** | | 平成　・　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |

※ **証明書の内容について、船橋市から照会をすることがありますので、予めご了承ください。**

※ **月６４時間以上利用（利用を予定）している場合に限り証明してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **保護者記入欄** | |
| **住　所** |  |
| **保護者氏名** |  |