

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	年	月	日
			令和			
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	