

入所児童用

※認定こども園・幼稚園・
地域型保育は使用しない

保育所関係証明書発行申請書

令和____年____月____日

越谷市長 宛

〒343-____

住所 越谷市 _____

申請者 氏名 _____

※証明書が必要な方の氏名（自署）

連絡先携帯電話番号 _____

下記のとおり証明書の発行を申請します。

記

児 童 名	(平成・令和 年 月 日生まれ)
保 育 所 名	保育所（園）
証 明 書 種 類	<input type="checkbox"/> 在籍証明書 <input type="checkbox"/> 保育料納付証明書（ 年 月～ 年 月分） <input type="checkbox"/> その他（ ）
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 勤務先からの補助金請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）
証明書の受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取を希望する（令和 年 月 日 時頃） ※本人確認書類（運転免許証等）をお持ちください。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望する
特 記 事 項	

※証明書の発行には、申請から1週間程度お時間をいただいております。

※認定こども園、幼稚園又は地域型保育事業所に入所している場合は、直接園に申請してください。

※子ども育成課使用欄

別紙のとおり証明書を発行してよろしいでしょうか。

課 長	調整幹	副課長	主 幹	主 査	担当者

起案 令和 年 月 日

決裁 令和 年 月 日

お渡し(送付)日 月 日

証明書番号 - 号