

申請者記入欄 (保護者)	児童氏名				申請者住所	〒
	生年月日	平成/令和	年	月	日	
	申請者氏名 (保護者氏名)				希望保育施設名 (第1希望)	

保育室等在園証明書

越谷市長 宛

施設所在地 _____

施設名 _____

代表者職・氏名 _____

連絡先電話番号 _____

記入担当者所属・氏名 _____

下記の児童を保育していることを証明します。

		証明日	令和	年	月	日	
施設記入欄	児童氏名	(生年月日 平成/令和 年 月 日)					
	保育開始年月日	平成/令和	年	月	日から	最長 令和 年 月 日まで	
	プラス保育枠利用開始	平成/令和	年	月	日から	※契約終期や退園が決まっている場合は明記	
	施設種別	<input type="checkbox"/> ベビーホテル <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設 <input type="checkbox"/> その他の認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園(ロプラス保育枠の場合チェック) <input type="checkbox"/> 認定こども園(ロプラス保育枠の場合チェック) <input type="checkbox"/> 保育ステーション <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他 ()					
	保育料	月ぎめ※	円				
		一時預かり※	1日	円、	1時間	円	
	直近3か月の利用状況	()月分()日利用	()月分()日利用	()月分()日利用	()月分()日利用	()月分()日利用	
		※月64時間以上利用の場合はチェック	<input type="checkbox"/> 月 64 時間以上の利用有	<input type="checkbox"/> 月 64 時間以上の利用有	<input type="checkbox"/> 月 64 時間以上の利用有	<input type="checkbox"/> 月 64 時間以上の利用有	
	※月ぎめの場合 曜日ごとの 保育状況 ・曜日ごとにご記入ください。 ・実際に利用している時間をお書きください。在園時間が不規則である場合は、平均値を記入してください (保育時間の延長や預かり保育を利用している場合は、その時間を含む)。	保育時間	月	時	分から	時	分まで
		火	時	分から	時	分まで	
水		時	分から	時	分まで		
木		時	分から	時	分まで		
金		時	分から	時	分まで		
土		時	分から	時	分まで		
日		時	分から	時	分まで		
備考	(特記事項があれば記入)						

※一時預かり(一時利用)の場合、保護者は、領収書等のコピーを添付してください。

※この証明書は、保育施設等の利用調整等のために使用するものです。

※記載事項や利用状況について、直接施設に照会させていただく場合があります。

※次の①及び②のいずれも満たす場合のみ加算対象となります。

- | |
|---|
| ① 認可外保育施設などに有料で月64時間以上預託をしている場合 |
| ② 就労など「保育認定」に該当する事情のため預託している場合
(ただし、求職中の場合や、育児休業中に預託している場合(産前産後休業前から当該施設に預託し就労していた場合を除く)は、加算対象となりません。) |

※①については、預託してから2か月を経過していない場合の一時預かりは、加算対象となりません。

※月ぎめであっても、上記①及び②を満たさない場合は、加算できません。