

保育施設等利用申込状況等に係る証明書等発行申請書

令和____年____月____日

越谷市長 宛

〒343-____

住所 越谷市 _____

申請者 氏名 _____ ※証明書等が必要な方(自署)

連絡先携帯電話番号 _____

下記のとおり証明書等の発行を申請します。

記

児 童 名	(平成・令和 年 月 日生まれ)	
入 所 申 込	申込の有無	<input type="checkbox"/> 有 (年 月入所の申込) <input type="checkbox"/> 無⇒申込状況の証明は不可(証明希望期間中に希望保育施設等に入所できない状況だったかどうかを「回答」します。)
	第 1 希 望	保育所(園)
証 明 書 等 種 類	<input type="checkbox"/> 保育施設等への入所申込状況の証明 <input type="checkbox"/> 提出した申込書の写し (教育・保育給付認定申請書(兼)保育施設等利用等申込書) <input type="checkbox"/> (申込無の場合) 希望保育施設等の状況に関する回答	
証 明 希 望 期 間	年 月 (過去複数月にわたる場合: 年 月から)	
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 育児休業給付の支給対象期間の延長申請 <input type="checkbox"/> 在留期間の更新申請 <input type="checkbox"/> その他 ()	
提 出 先		
証明書等の受取方法	<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		

※証明書等は、証明希望月1日以降に発行します。(例:5月の証明→5月1日以降発行)
また、申請から1週間程度お時間をいただいておりますので、ご了承ください。

※保育入所課使用欄

別紙のとおり証明書等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

