

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"/> 休所(園)証明書 <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。

※保育入所課使用欄

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

