

在園等証明書（保育所入所用）

春日市長 宛

※保護者記入欄

[保護者氏名] ふりがな.....	[生年月日] 昭・平 年 月 日
氏 名.....	[児童から見た続柄].....
[住所] 〒 春日市	
[入所希望日] 令和 年 月 日	

※該当施設記入欄

(入所希望日現在の状況（入所希望日以降に入園の場合は証明日現在）を証明者が記入すること。)

在園中の 児 童 名	性 別 (男 ・ 女) 生年月日 (年 月 日)												
在園期間	年 月 日 から 在園 (予定)												
契約内容	月極め利用 (週/月 日・ 時 ~ 時) ※満3歳未満の幼稚園未就園児を対象としたいいわゆるプレスクールは除く。												
施設種別 (該当種別に○)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 幼稚園</td> <td style="width: 50%;">7 企業主導型保育施設</td> </tr> <tr> <td>2 認定こども園</td> <td>8 届出保育施設 (認可外保育施設)</td> </tr> <tr> <td>3 特別支援学校幼稚部</td> <td>9 職場の託児所</td> </tr> <tr> <td>4 情緒障害児短期治療施設通所部</td> <td>10 その他 ()</td> </tr> <tr> <td>5 児童発達支援</td> <td>※8~9は、多子世帯における保育料軽減措置の 対象にはなりません。</td> </tr> <tr> <td>6 医療型児童発達支援</td> <td></td> </tr> </table>	1 幼稚園	7 企業主導型保育施設	2 認定こども園	8 届出保育施設 (認可外保育施設)	3 特別支援学校幼稚部	9 職場の託児所	4 情緒障害児短期治療施設通所部	10 その他 ()	5 児童発達支援	※8~9は、多子世帯における保育料軽減措置の 対象にはなりません。	6 医療型児童発達支援	
1 幼稚園	7 企業主導型保育施設												
2 認定こども園	8 届出保育施設 (認可外保育施設)												
3 特別支援学校幼稚部	9 職場の託児所												
4 情緒障害児短期治療施設通所部	10 その他 ()												
5 児童発達支援	※8~9は、多子世帯における保育料軽減措置の 対象にはなりません。												
6 医療型児童発達支援													
上記のとおり、相違ないことを証明します。													
令和 年 月 日													
住 所.....													
施設名.....	電話.....												
施設代表者職・氏名.....													

※証明日から3か月間有効

- ・本書類は保育の利用調整及び保育料の決定のために使用します。
- ・本在園等証明の提出に当たっては、保護者が直接該当施設に証明を依頼してください。
- ・証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、または記入内容が事実と異なることが判明した場合には、教育・保育給付認定や入所決定を取り消すことがあります。