在園等証明書

春日市長　宛

※保護者記入欄

ふりがな 保護者氏名 ［入所希望児童名］　　［入所希望日］　令和　　年　　月　　日

※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	ふりがな　　生年月日 氏　　名　　年　　月　　日
在園期間	年　　月　　日から在園（予定） ※月極（定期）利用のみ対象。 ※満３歳未満の幼稚園未就園児を対象としたいわゆるプレスクールは除く。
施設種別 （該当に○）	1　春日市外の認可保育所または地域型保育事業実施施設 2　幼稚園 3　認定こども園 4　特別支援学校幼稚部 5　児童心理治療施設通所部 6　児童発達支援 7　企業主導型保育施設 8　届出保育施設（認可外保育施設） ※８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。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

施設住所

施 設 名

施設代表者職・氏名

※記入内容の問合せ先

担当部署	
担当者名	
電話番号	

※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。なお、提出後退園する場合は連絡してください。