

受 託 証 明 書

千代田区長 殿
千代田区教育委員会 殿

年 月 日

下記の児童について受託していることを証明します。

保護者住所	
保護者氏名	
児童氏名	(年 月 日生)
受託期間	受託開始日： 年 月 日から 契約終了日： 年 月 日 ・ 小学校就学前まで ※契約終了日以降の更新手続 有 ・ 無
基本保育料	月額 円
保育状況	_____時_____分から _____時_____分まで 月・火・水・木・金・土・日 の週_____日 *曜日に○をつけてください
備考	

<受託者>

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ① 認証保育所 | <input type="checkbox"/> ② 認可外保育施設等 |
| <input type="checkbox"/> ③ 企業主導型保育施設 | <input type="checkbox"/> ④ 事業所内保育所 (従業員枠) |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 地域型保育事業 | <input type="checkbox"/> ⑥ その他 (|

所在地

施設名

施設長名

電話番号

【 作成者 】 氏 名

電話番号

※児童が退園・契約解除した場合は、必ず子ども支援課に連絡してください。

◎保育受託者の方へ

- ・この証明書は保育園入園事務のために使用するものです。お手数ですが、記入漏れのないよう証明願います。
- ・不明な点など、直接照会させて頂く場合があります。

※月極利用で入園希望日まで継続利用の場合に提出して頂く書類です。記載内容によっては入所調整指数の加算とならない場合があります。