

保育受託証明書



立川市長 殿

平成 年 月 日

施設名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名

印

以下の通り証明します。

保護者	住所	
	氏名	
児童	氏名	(年 月 日生 / 男・女)
	氏名	(年 月 日生 / 男・女)
	氏名	(年 月 日生 / 男・女)
受託内容	種別	認証保育所・定期利用保育事業・事業所内保育所・ 認可外保育施設・企業主導型保育事業 (<input type="checkbox"/> 従業員枠 / <input type="checkbox"/> 地域枠)
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	受託時間	時 分 ~ 時 分
	受託日数	月 ・ 週 _____ 日
	保育料	月額 _____ 円
特記事項		

*利用調整時の調整指数加点の条件

- ①「保育を必要とする事由（育児休業を除く）」により利用していること。
- ②認証保育所、定期利用保育事業、都道府県知事に届出している認可外保育施設、企業主導型保育事業等を利用していること。
- ③1か月12日以上かつ1日4時間以上、有料かつ月極めで利用していること。

【保護者記入欄】

(フリガナ) 児童氏名 [生年月日] [平成 年 月 日]	現在申込中の 認可保育園/ 地域型保育施設	施設名 (市外申込みなし/市外申込みあり)
--------------------------	---------------------	-----------------------------	------------------------------

【問い合わせ先】 立川市子ども家庭部保育課保育入園係 ☎042-523-2111(内線 1327・1328)