

保育受託証明書



立川市長 殿

令和 年 月 日

施設名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名

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)			
		(年 月 日生 / 男・女)			
		(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 ☐ ベビーシッター支援事業（ベビーシッター事業者連携型）			
	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	受託時間	月・週	時間
	保育料	月額 円			

＊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、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、ベビーシッター利用支援事業（ベビーシッター事業者連携型）等を利用していること。
- ③1か月48時間以上、有料で利用していること。

※求職活動で利用している場合は、本証明書に加え、求職活動をしている証明書類の提出が必要です。（ハローワーク受付票など）

※育休からの復職で利用する場合は、本証明書に加え、復職証明書の提出が必要です。

【保護者記入欄】

(フリガナ) 児童氏名 [生年月日]	平成・令和 年 月 日	現在申込中の 保 育 施 設	施設名 (市外申込みなし／あり)
--------------------------	-------------	-------------------	-------------------------

【問い合わせ先】立川市役所保育課 入園認定係 ☎042-523-2111(内線 1326～1330)