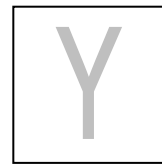


保育受託証明書



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

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	<input type="checkbox"/> 認証保育所 ・ <input type="checkbox"/> 定期利用保育事業 ・ <input type="checkbox"/> 事業所内保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 ・ <input type="checkbox"/> 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

*利用調整時の調整指数加点の条件

- 「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。
- 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等を利用していること。
- 1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・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 保育入園係 ☎042-523-2111(内線 1327・1328)