在園証明書

城陽市福祉事務所長 様

証明日	 年	月	日
施設名			
代表者氏名			印
電話番号			

下記の児童については、当園に在園(通園予定)していることを証明します。

記

	フリガナ			フリガナ				
在園児氏名								
生年月日	年	月	日		年	月	日	
	□認可保育所			□認可保育的	沂			
	□地域型保育事業所			□地域型保育事業所				
施設種別	[別 □幼稚園				□幼稚園			
(該当項目に☑)	□認定こども園			□認定こども	氢園			
	□企業主導型保育事業所			□企業主導型保育事業所				
	□その他認可外	□その他認可外保育施設						
預かり保育								
利用実績の有無	□有 □無			□有□無□無				
(直近3か月)								
通園開始日	年	月	日		年	月	日	
保護者住所								
保護者氏名								

- ※ 証明いただいた内容について、城陽市子育て支援課より照会する場合があります。
- ※ 預かり保育には、幼稚園または認定こども園の一時預かり事業(幼稚園型)も含みます。