市使用欄　　　　　6

令和５年度版

多摩市長　殿

保育受託証明書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　証明者　所在地

施設名

代表者名

電話番号

児童は、令和　　 年　　　月から継続して、週12時間以上の利用実績があり、保育料の支払いがあったことを証明します。

【証明者の方へ】

該当区分にチェックを入れてください

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | |
| □ | 東京都認証保育所 |
| □ | 市内認可保育所の定期利用保育 |
| □ | 市内認可保育所の一時保育 |
| □ | 企業主導型保育所 |
| □ | 各自治体に届出のある認可外保育施設 |

・本証明書は、保育所等の入所のために使用するもので、その他の目的に使用することはありません。

・社印、代表者印がないものは無効です。

・訂正したときは、事業主の訂正印を押印してください。（修正液等での訂正は無効）

・証明内容について、照会させていただく場合があります。

【保護者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 多摩市  本証明書は、次の施設の利用実績が、前年度４月または産休終了月の翌月から継続して週１２時間以上ある場合に必要となるものです。  ①東京都認証保育所  ②市内認可保育所の定期利用保育  ③市内認可保育所の一時保育  ④企業主導型保育所  ⑤各自治体に届出のある認可外保育施設 |
| フリガナ |  |
| 保護者名  （代表者） |  |
| フリガナ |  |
| 申請児童名 | 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日生 |

【問合せ先】多摩市子ども青少年部 子育て支援課 計画推進・保育担当

電話０４２－３３８－６８５０