

東久留米市長 殿

認可外保育施設等入所証明書

下記のとおり入所していることを証明します。

記

住所 _____

保護者氏名 _____

児童名 _____ (平成・令和 年 月 日生)

入所年月日 平成・令和 年 月 日 _____

契約月額 月額 _____ 円

※企業主導型の場合 (該当に○) 地域枠 従業員枠 (自社 ・ 他社) _____

証明日 令和 年 月 日

所在地 _____

施設名 _____

施設長 _____ 印

※保護者記入欄 在園 ・ 第1希望施設 _____

児童名 _____ (平成・令和 年 月 日生)