

受託証明書

令和 年 月 日

台東区長 殿
台東区教育委員会 殿

下記の児童を保育していることを証明いたします。

保護者住所	台東区 丁目 番 号
保護者氏名	
児童名	
受託期間	年 月 日 より 年 月 日まで
受託場所	<input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他()
月額保育料	<input type="checkbox"/> 有償 月額 円
	<input type="checkbox"/> 無償 (1日 円 ・ 1時間 円)
保育状況	時 分から 時 分まで 月・火・水・木・金・土・日・不定期の週 回
送迎者氏名	(続柄)
備考	

所在地(住所)

施設名・代表者名

個人受託氏名

電話番号

※この証明は、保育園入所事務のために使用するものです。

不明な点など、内容について照会させていただくことがあります。

【問合先】台東区教育委員会 児童保育課 保育相談係
直通電話(5246)1234 Fax(5246)1289