

認可外保育施設在園証明書

(提出先) 茨 木 市 長

保護者住所

氏 名

下記のとおり、認可外保育施設を利用しています。

児 童 名	
生年月日	平成 年 月 日
入 園 日	平成 年 月 日
認可外保育施設名	
利用日数	週 日
利用時間	1 日 時間

上記に相違なく、在園していることを証明します。

平成 年 月 日

(認可外保育施設)

住 所

代表者名

印