

保護者記入欄

住 所	茨木市
保護者氏名	
第1希望施設	

※下記の証明書は、必ず在園先の認可外保育施設が記入押印してください。

認可外保育施設在園証明書

(提出先) 茨木市長

児 童 氏 名	フリガナ
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
入 園 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
認可外保育施設名称	
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。

令和 年 月 日

(認可外保育施設)

所 在 地

代表者氏名

印