

保護者記入欄

現住所	
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

※以下申立書は、現在他市にお住まいの方で、茨木市転入後も上記認可外施設を利用の場合のみ、保護者が署名してください。

申立書

茨木市に転入後、保育所等の利用が決定しなかった場合は、在園中の上記認可外保育施設の利用を継続します。

上記認可外保育施設を退園する場合は必ず保育幼稚園事業課に報告します。

なお、保育所等の入所が決定した際に、認可外保育施設の退園を申し出ていなかった場合は、保育所等の内定が取り消しになっても異議申し立ていたしません。

令和 年 月 日 保護者署名： _____