

# 受託証明書

令和 年 月 日

豊見城市長 あて

所在地

施設名

代表者名

印

(電話番号: - - )

下記の児童を、当園(方)で受託していることを証明いたします。

記

児童氏名	( 年 月 日生)
	( 年 月 日生)
	( 年 月 日生)
保護者氏名	父: 母:
住所	
受託開始年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から
利用日数	<input type="checkbox"/> 月 / <input type="checkbox"/> 週 日
保育時間	時 分 ~ 時 分
保育料	月額 円
最近3ヵ月の 利用日数	{ 月分 } 日      { 月分 } 日      { 月分 } 日
備考	

※この証明書は、保育所等利用調整のために使用するものです。