

【保護者記入欄】

利用児童氏名		生年月日	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
保護者名		保護者連絡先	- -

認可外保育施設等利用証明書

摂津市長 様

次のとおり、認可外保育施設等を利用していることを証明します。

利用施設名				
利用開始日	年 月 日			
利用予定期間	(年 月 日 ・ 認可保育施設入所日)まで			
月の利用日数・時間	16日以上かつ64時間以上 ・ 16日未満または64時間未満			
主な利用時間	平日(月・火・水・木・金)	時 分 から 時 分まで		
	休日(土・日・祝)	時 分 から 時 分まで		
直近3か月の 利用実績	利用年月	年 月	年 月	年 月
	利用日数	日	日	日
	利用時間	時間	時間	時間

証 明 日 年 月 日

施 設 名

施 設 住 所

設 置 者 名

代 表 者

記 入 者 名

記 入 者 電 話 番 号 - -

- ◆この証明書は、摂津市の保育施設への入所選考に使用する書類です。
- ◆就労等の保育の必要性が認定される理由により、認可施設に入所決定するまで継続して週4日(月16日)以上かつ月64時間以上利用する方が、入所選考での加点対象になります。
- ◆この証明書の作成日時点で利用開始していることが必要です。
- ◆この証明書は、保護者本人ではなく、認可外保育施設の事業者等にて作成してください。
- ◆記載内容について、摂津市の職員が電話、訪問、文書等により確認させていただくことがあります。
- ◆この証明書の記載内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。