

一時保育・認可外保育施設利用証明書（保育所等申請用）

（あて先）成田市長

保護者記入欄		
児 童 氏 名		年 月 日生
保 護 者 氏 名		
住 所		
第1希望の保育所名		
入 所 希 望 月	年 月入所 ※初めて申請した時の入所希望月を記載してください。	

上記の児童は、次のとおり一時保育または認可外保育施設を利用している（利用する予定である）ことを証明します。

施設担当者記入欄		
利用(予定)月	年 月分 ※「入所希望月」に記載されている月以降の利用(予定)月を記載してください。	
利用(予定)状況	月の利用日数： 日	月の利用時間： 時間
証 明 日	年 月 日	
施 設 名		
施設所在地		
連 絡 先		
代 表 者 名	⑩	
記入担当者		

※利用(予定)状況については、該当する月の1日から末日までの状況を記入してください。

※利用施設と相談の上、書類の提出期限に間に合うよう当該書類の依頼をお願いします。

※該当する月の利用時間が60時間を超えなければ、優先度はあがりません。（複数の施設を利用している場合は、当該月の利用時間の合計で判断します。）