

※この証明は就学前のきょうだいが幼稚園・障がい者施設等に入園している場合にのみ必要なものです。

※証明内容等について証明者に確認することがあります。また、在園在所期間の訂正・加筆等には、証明者の訂正印が必要です。

訂正印がない場合は、証明が無効になることがあります。

保育施設名		児童番号		入園(予定) 児童氏名	
-------	--	------	--	----------------	--

保育料多子軽減に伴う在園・在所証明書（太田市保育施設申込用）

年 月 日

住 所 太田市

保護者氏名

㊟

貴施設に児童が在所していることの証明を、下記のとおりお願いいたします。

記

施 設 名			
児 童 名		生年月日	年 月 日
在所(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

※小学校就学前において、在所(予定)期間を記載してください。

上記のとおり、相違ないことを証明する。

年 月 日

住 所

施 設 名

施設長名

電話番号

()

㊟