

通園証明書

令和 年 月 日

浦安市長 様

施設区分 企業主導型保育所 / 事業所内保育事業 / その他認可外保育園

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

次のとおり、本園に通園していることを証明します。

フリガナ 通園児童名		
生年月日	年	月 日
保護者名		
入園年月日	年	月 日
保育日数	月・火・水・木・金・土・日	週 日
保育時間	午前 時 分 ~	午後 時 分
保育料	月額	円
備考		

(注 1) 保育日数は、保育している曜日に丸をしてください。

(注 2) 保育料は、バス代等を除く料金を記入してください。

(注 3) 夏休みなど月64時間以上通園しない月がある場合は、備考の欄に「〇月対象外」と記入してください。

(注 4) 一時保育は対象外となります。一時保育の利用日数は除いて記入してください。