

在園証明書

提出先 川 越 市 長

施 設 名 _____

代表者氏名 _____

施設所在地 _____

電 話 番 号 _____

担当者氏名 _____

下記のとおり児童が施設を利用していることを証明します。

記

申請児童氏名 生 年 月 日	令和 年 月 日
利用施設名	
施設類型	☐ 認可保育所（公立・私立） ☐ 認定こども園
	☐ 小規模保育施設 ☐ 事業所内保育施設
利用期間	令和 年 月 日 ~ ☐ 在園中 （川越市へ転出後の継続利用 有 ・ 無） ☐ 退園予定 （退園予定日 令和 年 月 日）
備考 （特記事項があれば記入）	

※この証明書は、保育の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が状況をご記入ください。

※必要に応じ、市から担当者に問い合わせすることがあります。

保護者記入欄

保護者氏名		住所	
申込状況	☐ 今回新規に申し込む ☐ 申込中（令和 年 月入所申請）		

<施設の方へ>

ご不明な点がございましたら、川越市保育課入所担当へお問合せください（TEL：049-224-5827）