在　籍　証　明　書

厚木市長　宛
厚木市福祉事務所長　宛

次の児童は、当施設に在籍していることを証明します。

保護者の住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者の氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

在籍児童の氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童の生年月日　＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

在籍期間　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日から令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日まで（在籍予定）

認可保育所等の利用申請をし、保留になった場合、在籍期間の延長可否について

□可（令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日まで在園可）　□否

証明日　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

施設所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施　設　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施 設 種 別　□私設保育施設（認可外保育施設）
□企業主導型保育事業
□私立幼稚園（施設型給付園以外）
□特別支援学校幼稚部
□児童心理治療施設通所部
□児童発達支援　　□医療型児童発達支援

電 話 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施 設 長 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

この在籍証明書は、以下の場合に提出してください。

1　認可保育所等の利用申請をする場合
→　認可保育所等利用希望児童本人の私設保育施設（認可外保育施設）、企業主導型保育事業の在籍証明書

2　認可保育所等を利用し、保育料多子軽減の適用を受けたい場合
→　認可保育所等利用児童の兄又は姉の企業主導型保育事業、私立幼稚園（施設型給付園以外）、特別支援学校幼稚部、児童心理治療施設通所部、児童発達支援、医療型児童発達支援の在籍証明書

※ 注意事項
・上記施設の利用を終了するときは、速やかに厚木市保育課へ御連絡ください。
・施設利用終了の連絡が遅れた場合や証明内容と異なる事実が判明した場合、利用申請の無効、利用の取消し、保育料の追加徴収となることがあります。