

保育所入所保留証明願

年 月 日

福祉事務所長 宛

〒
住 所 厚木市

保護者名

下記児童について、保育所の申し込みに対し、入所保留であることを証明願います。

申込児童の氏名 及び 生年月日	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
第一希望の 施設名	
証明書が 必要な理由	
証明希望期間	年 月 利用調整分 ※証明希望期間につきましては、提出先によく確認の上、御記入ください。
証明書の 保護者名	証明書に記載される保護者氏名は支給認定証の宛名になっている 保護者となります。 その方ともう一方の保護者の氏名を併記することも可能です。 併記を希望しますか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 ※切手を貼った送付用封筒をご用意ください。 <input type="checkbox"/> 窓口に受け取りに来る ※申請から発行までにお時間がかかるため、余裕をもって申請してください。 ※窓口受け取りの場合、市から受け取りに関する電話連絡等はいたしませんので、本人確認書類をお持ちの上、次のとおり窓口まで受け取りに来てください。 【既に保留決定された月の証明】 証明願の提出日から5開庁日以後 【これから保留決定される月の証明】 保留決定日（前月の25日。25日が土日祝日の場合は直前の開庁日）から 5開庁日以後