**休日保育利用に係る在籍証明書**

（あて先）

休日保育実施園　施設長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　長

　　次の児童が、現に当保育園に在籍中であることを証明いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な |  |  |  |
| 児　童　氏　名 |  |  |  |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日（　歳） | 年　　月　　日（　歳） | 年　　月　　日（　歳） |
| 証明日  (記入日) | 年　　　　月　　　　　日 | | |

＜記入上の注意＞

・上記児童について、この証明書に基づき、**休日保育実施園から貴施設に休日保育利用に係る代替休日の取得等の在籍状況について確認を行うことがあります**ので、御協力をお願いします。

・この証明書の記載内容について、貴施設は、何ら法的責任を負うものではないことを申し添えます。

・**在籍証明証発行時に、貴施設で当該児童の「支給認定証」を保管されている場合は写しを、併せて保護者へお渡しください。休日保育利用申請の際に必要となります。**