

在籍証明書

証明日 令和 年 月 日

証明者 所在地

施設名

代表者名

電話番号

児童_____は、令和_____年_____月から継続して、週12時間以上の利用実績があり、証明書発行時点で在籍があることを証明します。

（退所する予定がある場合：退所予定日：令和_____年_____月_____日）

【証明者の方へ】

該当区分にチェックを入れてください

区分	
<input type="checkbox"/>	東京都認証保育所
<input type="checkbox"/>	多摩市外の認可保育所等※
<input type="checkbox"/>	多摩市内認可保育所の定期利用保育
<input type="checkbox"/>	多摩市内認可保育所の一時保育
<input type="checkbox"/>	企業主導型保育所
<input type="checkbox"/>	各自治体に届出のある認可外保育施設

※認可保育所等とは、

認可保育所・小規模保育事業所・家庭的保育事業所・事業所内保育事業所・認定こども園（2・3号認定）を指します。

- ・本証明書は、保育所等の入所のために使用するもので、その他の目的に使用することはありません。
- ・訂正したときは、事業主の訂正印を押印してください。（修正液等での訂正は無効）
- ・証明内容について、照会させていただく場合があります。

【保護者記入欄】

住所	多摩市
フリガナ	
保護者名 (代表者)	
フリガナ	
申請児童名	令和_____年_____月_____日生

本証明書は、下記施設の利用実績が、前年度4月または産休終了月の翌月から継続して週12時間以上ある場合、または、申請日時点で多摩市外の認可保育所等に在籍している場合に必要となるものです。

- ①東京都認証保育所
- ②市内認可保育所の定期利用保育
- ③市内認可保育所の一時保育
- ④企業主導型保育所
- ⑤各自治体に届出のある認可外保育施設

【問合せ先】多摩市子ども青少年部 子ども・若者政策課 幼児教育・保育担当

電話042-338-6850