

令和 6 年度用

保育施設等利用状況証明書

令和 年 月 日

北名古屋市長 殿

所在地： _____

施設名： _____

代表者名： _____

電話番号： _____

記入者名： _____

下記のとおり、有償で（幼児教育・保育無償化、多子軽減等での無償を含む）施設を利用していることを証明します。

記

児童氏名	生年月日			
	H・R 年 月 日			
保護者氏名				
直近 3 か月の利用状況 (証明日の前 3 か月)		令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月
	保育の必要な事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 (3～5 歳児のみ)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 (3～5 歳児のみ)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 (3～5 歳児のみ)
	利用時間	<input type="checkbox"/> 60 時間以上利用 <input type="checkbox"/> 60 時間未満利用	<input type="checkbox"/> 60 時間以上利用 <input type="checkbox"/> 60 時間未満利用	<input type="checkbox"/> 60 時間以上利用 <input type="checkbox"/> 60 時間未満利用
	利用金額	円	円	円

※ 利用時間は、リフレッシュでの利用は含まないでください

※ 証明書の内容について、北名古屋市から照会をすることがありますので、予めご了承ください。

※ この証明書は、北名古屋市保育所等入所申込のための書類です。