

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	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 育児休業 (3～5歳児のみ)	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 育児休業 (3～5歳児のみ)	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 育児休業 (3～5歳児のみ))			
	利用時間	☐ 60時間以上利用 ☐ 60時間未満利用	☐ 60時間以上利用 ☐ 60時間未満利用	☐ 60時間以上利用 ☐ 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。