

利用（通園）証明書

年 月 日

播磨町長 様

住所
施設（園）名
施設（園）長名

㊟

次の児童は、当施設を利用（通園）していることを証明します。

	児童氏名	生年月日	利用施設種別	利用期間（※1）	月の平均 利用時間数 （※2）
1		年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 就学前まで	時間/月
2		年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 就学前まで	時間/月
3		年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 就学前まで	時間/月

※1) 在園期間について、既に利用終了日が決まっている場合は、終了日をご記入ください。
小学校就学前までの場合（未定の場合を含む）は就学前までにを入れてください。

※2) 利用実績に基づく月の平均利用時間数をご記入ください。