

在園証明書

____年 ____月 ____日

施設名称	
施設種別	
代表者氏名	
施設所在地	

下記の児童が、当施設に在園していることを証明します。

記

フリガナ	
児童氏名	
児童生年月日	
利用開始日	
利用終了予定日	
利用形態	☐ 月極 ☐ 一時預かり ☐ 都度利用 ☐ その他（ ）
認定区分	☐教育・保育給付認定（ ☐1号認定 ☐2号認定 ☐3号認定） ☐施設等利用給付認定（ ☐新1号認定 ☐新2号認定 ☐新3号認定） ☐教育・保育給付認定 1号認定・施設等利用給付認定 新2号認定 ☐教育・保育給付認定 1号認定・施設等利用給付認定 新3号認定 ☐無
保育の必要性	☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障がい ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐虐待・DV ☐育児休業 ☐その他（ ） ☐無
預かり保育の利用	☐有 ☐無