

保 育 所 等 記 入 欄				
世帯ID	児童名	生年月日	年 月 日	施設名

在 籍 証 明 書

川口市長 あて

下記の児童は、本施設に在籍していることを証明します。

年 月 日

施設名称： _____

所在地： _____

電話番号： _____

代表者職氏名： _____ 印

※押印がない場合は受領できません。

下記枠内についても、保育施設が記入してください。

住 所				
保護者氏名				
児童氏名		生年月日	年	月 日
利用日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <small>※該当する曜日の口欄にチェック(✓)をしてください。</small>			
利用時間	時 分 ~ 時 分 <small>※曜日によって時間が異なる場合は、最も多い利用時間帯を記入してください。</small>			
利用料金	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間 (円) <small>※該当する料金形態の口欄にチェック(✓)をし、()内に金額を記入してください。</small>			
利用開始日	年	月	日	

※証明書の内容について、川口市から照会することがありますので、あらかじめご了承ください。