

受付日	
受付施設名	

## 在園証明書

※太枠内をご記入ください。

認可施設に入所しているきょうだいがいる場合は全員ご記入ください。

児童氏名	生年月日	在園施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

### 【注意事項】

- ・認可外保育施設・職場の保育施設に在籍する児童 1 人につき 1 枚提出してください。
- ・この証明書は認可外保育施設・職場の保育施設に証明日現在在籍中であることの証明書です。入園日及び証明日が市の受付日より後日の証明書は無効となります。

豊中市長宛

保護者住所	
保護者氏名	

下記のとおり、現在認可外保育施設・職場の保育施設を利用しています

ふりがな	
在園児童氏名	
生年月日	年 月 日 (男・女)
入園日	年 月 日
在園施設名	

上記のとおり相違なく、本施設に現在在園していることを証明します。

証明日 年 月 日

所在地

在園施設名

施設長名

印