

在園証明書

※太枠内をご記入ください

豊中市の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。

受付日	.	.
受付施設名		

児童氏名	生年月日	在園施設名
	年 月 日	
	年 月 日	

【注意事項】

- 豊中市の認可保育施設以外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。
 - この証明書は豊中市の認可保育施設以外の保育施設に証明日現在在籍中（定期利用中＊）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。
 - 市内認可保育施設への入所選考における加算要件は、育休取得中はずきません。
- ＊恒常的に月 64 時間以上、保育施設を利用している場合を定期利用中とみなします。

豊中市長宛

保護者住所	
保護者氏名	

ふりがな	
児童名	
生年月日	年 月 日 (男・女)
入園期間	年 月 日 ～ 年 月 日
施設種別	☐ 認可外施設 ☐ 事業所内保育 ☐ 企業主導型保育 ☐ その他 ()
利用日数	週 (月 日) 利用曜日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日・祝 ☐ 不定期 (月 日)
利用時間	平日 時 分 ～ 時 分 平日以外 時 分 ～ 時 分

上記のとおり相違なく、本施設に現在在籍中（定期利用中）であ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

【証明していただく皆様へ】

- 在籍状況や定期利用の状況について、市から施設へ確認させていただく場合があります。その際はご協力いただきますようお願いいたします。

豊中市こども未来部子育て給付課入所入園係 電話 06-6858-2252