

保育施設等の入所に関する証明交付申請書

令和 年 月 日

春日部市福祉事務所長あて

申 請 者

住 所 〒 3 4 4 -
春日部市

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、証明書等の交付を申請します。

記

児童名	(平成・令和 年 月 日生まれ)	
入所申込について	入所申込の有無	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月入所の申込) <input type="checkbox"/> 無：申請状況の証明はできません。 証明希望期間中に希望する保育施設等に入所できない状態であったことの証明書を交付します
	第1希望の施設名	_____
証明書等の種類	<input type="checkbox"/> 保育施設等の利用状況の証明	
	<input type="checkbox"/> 提出した「保育施設入所申込書(台帳)」の写し	
	<input type="checkbox"/> (申込無の場合) 入所希望保育施設等の状況に関する証明	
証明希望期間	令和 年 月	
申請理由または提出先	_____	
交付方法	①証明希望月が既に到来している月である場合	
	<input type="checkbox"/> 本庁舎保育課窓口で受け取る <input type="checkbox"/> 庄和総合支所福祉担当窓口で受け取る	
	<input type="checkbox"/> 郵送を希望する (切手を貼付いただいた返信用封筒をご準備ください)	
	②証明希望月が申請日の属する月の翌月である場合	
	<input type="checkbox"/> 本庁舎保育課窓口で受け取る <input type="checkbox"/> 庄和総合支所福祉担当窓口で受け取る	
	<input type="checkbox"/> 電話連絡は不要 <input type="checkbox"/> 交付の準備が整い次第、電話が欲しい 連絡先は <input type="checkbox"/> 申請者の電話番号でよい <input type="checkbox"/> 別の電話番号がよい (- -)	
<input type="checkbox"/> 郵送を希望する (切手を貼付いただいた返信用封筒をご準備ください)		