**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

住所　〒344-

　　　　　　　　　　　　　　　　　　春日部市

申請者　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 | 入所申込の  有　　無 | □有（令和　　年　　月入所の申込）  □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 | 保育所（園） |
| 証明書等の種類 | □保育施設等の利用状況の証明  □提出した「保育施設入所申込書（台帳）」の写し  □（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 |  | |
| その他 |  | |

※証明書等は、証明希望月の入所選考後に交付します。

（概ね希望月前月の２５日以降。例：６月の証明→５月２５日以降）

　また、証明書の交付は、申請から１週間程度かかります。