**保育施設等関係証明交付申請書**

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） |
| 保育所名 | 保育所（園） |
| 証明書等の種類 | □保育施設等在籍証明書  □保育料納付証明書（　　年　　月～　　年　　月分）  　※認定こども園、地域型保育、幼稚園に入所している場合は直接園に申請してください。  □その他 |
| 申請理由または  提出先 |  |
| その他 |  |

※証明書の交付は、申請から１週間程度かかります。