

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	<input type="checkbox"/> 保育施設等在籍証明書 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。