

保育証明書

(宛先) 鎌倉市長
鎌倉市福祉事務所長

〒 _____
住所 鎌倉市 _____

保護者氏名 _____ 続柄 _____

保育受託者記入欄			
受託児童名	(ふりがな)	性別	生年月日
		男・女	年 月 日 (歳)
	(ふりがな)	性別	生年月日
		男・女	年 月 日 (歳)
施設名 又は受託者氏名			
受託形態	<input type="checkbox"/> 私設保育施設 (認可外保育施設) <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ()		
保育開始日	年 月 日 から		
保育状況	月 火 水 木 金 土 日 不定期 () ※保育している曜日に○をつけてください。		
	時 分 ~ 時 分		
保育料等	月額 円 (日額 円)		
	その他 (ミルク、オムツ、おやつ代等) 別途月あたり (円)		
備考			
上記のとおり保育していることを証明します。			
年 月 日			
住所 _____			
連絡先 _____			
施設名 _____			
氏名又は責任者 _____			