

受託証明書

令和 年 月 日

台東區長 殿
台東區教育委員會 殿

下記の児童を保育していることを証明いたします。

保護者住所	丁目	番	号
保護者氏名			
児 童 名			
受 託 期 間	年	月	日より 年 月 日まで
受 託 場 所	☐ 認証保育所 ☐ 認可外保育施設 ☐ ベビーシッター ☐ その他()		
月額保育料	☐ 有償		月額 円
	☐ 無償	(1日 円 ・ 1時間 円)	
保 育 状 況	時 分から 時 分まで 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不 定 期 の 週 回		
送迎者氏名	(続柄)		
備 考			

所在地(住所)

施設名・代表者名

個人受託氏名

電話番号

※この証明は、保育園入所事務のために使用するものです。
不明な点など、内容について照会させていただくことがあります。

【問合先】台東区教育委員会 児童保育課 保育相談係
直通電話(5246)1234 Fax(5246)1289