

世田谷区病児・病後児保育事業 受託証明書

保育受託者の方へ

この証明書は、病児・病後児保育事業の登録手続きのために使用するものです。

- ・ 不明な点などの内容について、直接照会させていただくことがあります。
- ・ 兄弟姉妹で受託している場合は、児童ごとの作成をお願いします。
- ・ 虚偽の証明、鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは無効です。
- ・ 事業の詳細については区ホームページ(ページID:1547「病児・病後児保育利用のご案内」)をご覧ください。

世田谷区子ども・若者部保育課保育計画・再整備担当 TEL 03(5432)2325

世田谷区長 あて

証明日 202 年 月 日

施設名称

所在地

電話番号

以下のとおり、児童の保育を受託していることを証明します。

※該当するものには、☑をしてください。

児童氏名		生年月日	20 年 月 日
受託開始日	20 年 月 日から		
保育種別	<input type="checkbox"/> 保育室・保育ママ・認証保育所 <input type="checkbox"/> ベビーホテル <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設 <input type="checkbox"/> 認定こども園(幼稚園枠) <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 認可保育施設(定期利用・一時預かり) <input type="checkbox"/> 院内保育所 <input type="checkbox"/> その他()		
受託形態	利用形態	<input type="checkbox"/> 月ぎめ利用	<input type="checkbox"/> 不定期利用(一時預かり等)
	契約日時	時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 週 日	※直近3か月の実績を記入してください。 月分 日 時間 月分 日 時間 月分 日 時間
備考	※契約時間の他に延長保育の利用があるときは、こちらに利用時間および直近3か月の各月の利用日数を記入してください。		

以下は、保護者の方が必ず記入してください。

保護者記入欄

※保護者は、この欄内のみ記入してください。

保護者氏名

住所

※預け先で本証明書を発行してもらってください。預け先が複数の場合は、それぞれ証明書を提出してください。