

# 介添証明書

年 月 日

教 育 長 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

申請児童氏名 \_\_\_\_\_ の (父・母) 氏名 \_\_\_\_\_ は、下表のとおり親族の (続柄 \_\_\_\_\_) 氏名 \_\_\_\_\_ の施設通所に介添しているため、当該児童は保育に欠ける状態であることを申立てます。

なお、下表は現在の介添状況を示したものです。

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
月													
火													
水													
木													
金													
土													

※施設証明欄

上記の内容に相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

施設長 \_\_\_\_\_

Ⓜ

(証明担当者 : \_\_\_\_\_ )