

入所（申込み）施設名 _____
入所（申込み）児童氏名 _____

証 明 願

阿久比町長 殿

保育ができない理由

※ 調査確認欄 (記入不要)
年 月 日
訪問・電話・来所
担当者

上記のとおり相違ないことを証明願います。

令和 年 月 日

住所

申請者

氏名

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住所

証明者 氏名

(申請者との関係：)

電話 - -

(注) 事実と相違した場合は、保育所入所を取り消すことがあります。

- 証明者欄は申請者との関係も含め、必ず記入してください。