

在園（施設利用）証明書

小田原市福祉事務所長 様

園児名 (利用者名)		生年月日	平成 年 月 日生
保護者名			
園児住所 (利用者住所)			
入園日 (利用開始日)	平成 年 月 日	修了予定日 (利用終了日)	平成 年 月 日

上記の園児（利用者）の在園（利用）を証明いたします。

平成 年 月 日

施設長 所在地(住所)
園名(施設名)
園長名(施設長)
電話番号

印

「在園証明書」は保育料の減額のため「**保育所等**」以外の施設に在園している未就学児童(兄弟姉妹)がいる場合に必要となります。保育所等の在園証明書は提出不要です。

「保育所等」以外の施設とは、幼稚園、認定こども園(幼稚部)、障害福祉施設のことです。**認可外保育施設は該当しませんのでご注意ください。**

「在園証明書」は「毎年度」提出が必要です。

(兄弟で対象の児童の方がいらっしゃる場合、対象の施設で発行を受けてください)