

在園（施設利用）証明書

小田原市長 様

園児名 (利用者名)		生年月日	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)	年 月 日	修了予定日 (利用終了日)	年 月 日

上記の園児（利用者）の在園（利用）を証明いたします。

＜施設が認可外保育施設の場合＞

上記の利用者が、月極めで施設を利用していることを証明いたします。

年 月 日

施設長 所在地(住所)
施設名
施設長
電話番号

印

この証明書は、次の場合に必要となります。

- （1）保育所等利用申込児童の兄弟姉妹が、保育所等以外の施設に在園している場合
※保育所等以外の施設とは、私立幼稚園（子ども・子育て支援新制度に移行した施設を除く。）、障害福祉施設、企業主導型保育事業のことです。
※保育所等利用児童の保育料の減額のために必要となります。
- （2）保育所等利用申込児童本人及び申込児童の兄弟姉妹が、月極めで認可外保育施設を利用している場合
※一般の方も利用できる施設に限ります。
※保育所等利用申込児童の保育所等の利用の選考にあたり必要となります。

該当する場合、対象の施設で発行を受けてください。
証明書は、毎年度提出が必要です。