

現在の 利用（予定） 施設名		申込児童氏名 (生年月日 年 月 日)
----------------------	--	----------------------------

在 園 証 明 書

フリガナ 児童氏名	申込児童から みた続柄 〔 〕
生年月日	年 月 日
保護者名	
施設名	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 認可保育所、認定こども園、地域型保育事業、施設型給付幼稚園 <input type="checkbox"/> 私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
在園等期間	在園中 年 月 日 ～ 年 月 日 年 月 日 退園 年 月 日 退園予定

児童の在園等の状況について上記のとおり、証明する。

年 月 日

施設名

住所

施設長名

印

-
- ※ 小学校就学前の兄弟が特別支援学校幼稚部又は企業主導型保育事業に在園している場合は、施設に兄弟の在園証明書を記入・押印してもらい提出してください。
 - ※ 小学校就学前の兄弟が児童心理治療施設通所部、児童発達支援、医療型児童発達支援、居宅訪問型児童発達支援事業を利用している場合は、受給者証（児童名がわかるページ及び当該サービスを利用していることが確認できるページ）の写しを提出してください。
 - ※ 申込児童が、保護者の育児休業開始前より継続して私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部、企業主導型保育事業、認可外保育施設を利用していたことを証明する場合は、施設に申込児童の在園証明書を記入・押印してもらい提出してください。
 （ただし、熊本市内の認可保育所、認定こども園、地域型保育、施設給付型幼稚園に在園されていた場合は保護者記入し提出してください。熊本市で記入内容を確認をします。）