

この証明書は、
熊本市外からの転入に伴う、施設等利用給付認定の継続申請のために使用するものです。

利用（予定）施設名	
-----------	--

在園証明書

熊本市長 様

フリガナ 児童氏名	
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 <input type="checkbox"/> 施設型給付幼稚園、特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設、企業主導型保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）
在園等期間	年 月 ～ 在園中 年 月 退園予定 年 月 退園

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

※ この在園証明書は、転出した自治体において「育児休業」を要件として施設等利用給付認定を受けていた方が、転入先である熊本市にて、継続して認定を希望される方のためのものです。

※ 転出した自治体にて施設等利用給付認定を受けて利用していた施設で証明を受けて提出してください。