

在所証明書発行申請書

(あて先) かすみがうら市福祉事務所長

令和 年 月 日

保護者氏名

下記の児童について、保育所在所証明書の発行を申請いたします。

	氏名	生年月日	利用施設名
申請児童		年 月 日	
		年 月 日	□同上
		年 月 日	□同上
申請理由			
押印有無	<input type="checkbox"/> 不要 ※原則押印廃止となっております。押印がなくても、証明書の効力はなくなりません。 <input type="checkbox"/> 必要		