

【必要な方】

①島田市外の住所の方が、島田市へ転入し、かつ島田市外の保育施設から島田市内の保育所等へ入園(転園)申込をする場合

②島田市民の方が、認可外保育施設または企業主導型保育所から島田市内の保育所等へ入園(転園)申込をする場合

なお、下記の事項が記載されていれば、各施設における任意の様式でもかまいません。

## 在園証明書

証明日時点において相違なく、本施設に通園（通所）していることを証明します。

児 童	フリガナ 氏 名	
	生年月日	H・R 年 月 日 ( 歳児)
	住 所	
施 設	名 称	
	所 在 地	
	施設区分	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育所
	入所年月日	H・R 年 月 日
	利用時間	標準・短時間 または 時 分 ~ 時 分

※標準・短時間の区別は市町が認定した保育必要量がある場合

島田市福祉事務所長 宛

令和 年 月 日

施設連絡先

( )

施設長名

印