⑭

【この様式の提出が必要となる方】

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（企業主導型保育所を含む）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 ｶﾞ 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 | □保育所　　□認定こども園　　□地域型保育事業所  □認可外保育施設　　□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

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設連絡先 | （　　　　　） |
| 施設長名 | 印 |

【お問い合わせ】島田市保育支援課　幼稚園保育園係　℡（0547）-36-7195