

様式第2（第5条関係）

認可外保育施設利用状況証明書

利用児童名	
契約（在園）期間	年 月 日 ～ 年 月 日（予定）
利用時間	平日 : ～ :
	土曜日 : ～ :
	日祝日 : ～ :
月利用予定日数	日
月額保育料	月額 円
企業主導型保育所	<input type="checkbox"/> 地域枠の利用 <input type="checkbox"/> それ以外
事業所内保育所	<input type="checkbox"/> 地域枠の利用 <input type="checkbox"/> 従業員枠の利用
<p>鹿児島市長 殿</p> <p>認可外保育施設の利用状況について、上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">施設住所</p> <p style="text-align: center;">施設名称</p> <p style="text-align: center;">代表者名 印</p> <p style="text-align: right;">（※法人の場合は、法人代表者印）</p>	

記入欄

認可外保育施設利用申請証明書

未定の場合は年度末まで記載
途中退所の場合は消滅届が必要

利用児童名			
契約(在園)期間	年 月 日 ~ 年 月 日(予定)		
利用時間	平日	: ~ :	
	土曜日	: ~ :	
	日曜日	: ~ :	
月利用日	月途中利用開始、終了等で日割りとなる 場合は対象になりません		
月額保育料	月額		
企業主導型保育所	<input type="checkbox"/> 地域枠の利用 <input type="checkbox"/> それ以外		
事業所内保育所	<input type="checkbox"/> 地域枠の利用 <input type="checkbox"/> 従業員枠の利用		
鹿児島市長 殿	<input type="checkbox"/> 事業所内保育所の場合、どちらかにチェック (地域枠で利用する方のみ対象となります)		
認可外保育施設	日付は記入しない 日付とおり相違あり		
	令和	年	月 日
	施設住所		
	施設名称		
	代表者名		
	印		
	(※法人の場合は、法人代表者印)		

企業主導型保育所の場合、どちらかにチェック
 (地域枠で利用する方のみ対象となります)

事業所内保育所の場合、どちらかにチェック
 (地域枠で利用する方のみ対象となります)

押印漏れに注意