様式第2号(第5条関係)

**在　園　証　明　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏名 | ※助成金受給者を記入してください。 | | |
| 乳幼児１ | 氏名 |  | 入園（所）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 月額  保育料 | 円 | 適用年月 | 年　　　月から |
| 乳幼児２ | 氏名 |  | 入園（所）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 月額  保育料 | 円 | 適用年月 | 年　　　月から |
| 乳幼児３ | 氏名 |  | 入園（所）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 月額  保育料 | 円 | 適用年月 | 年　　　月から |
| 乳幼児４ | 氏名 |  | 入園（所）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 月額  保育料 | 円 | 適用年月 | 年　　　月から |
| 乳幼児５ | 氏名 |  | 入園（所）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 月額  保育料 | 円 | 適用年月 | 年　　　月から |

* 適用年月欄には、記入した月額保育料の開始月を記入してください。

上記のとおり本園（所）に在園（所）していることを証明します。

都　留　市　長　様

年　　　月　　　日

所 在 地：

施 設 名：

代 表 者： 　　　　 ㊞

* 貴施設の区分にレ点を付してください。

□ 認可保育園（所）　□ 認可外保育園（所）　□ 幼稚園

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）