

年 月 日

(宛先)
戸田市長

保育施設等の利用状況証明申請書

申請者 住所 _____
氏名 _____

保育施設等利用申込み日 年 月 日

保育施設等利用希望児童 氏名 _____
生年月日 年 月 日

証明希望期間 年 月から 年 月*まで

※申請日の翌月末までの期間が記載できます。

ただし、翌月末までの期間の証明書は、当月21日以降に発行となります。

申請理由 育児休業給付の支給対象期間の延長申請のため

【受取り方法】

窓口受取りを希望します。(年 月 日 時頃)

※直接受取りの際は本人確認書類をお持ちください。

申請した証明書を受領しました。

年 月 日 氏名： _____

郵送受取りを希望します。

※郵送受取りをご希望の方は返信用封筒に84円切手を貼って
申請書と同時に御提出ください。

※申請者の住所と異なる住所に送付を希望の場合は下記に御記入く
ださい。

〒 _____

住所： _____

宛先： _____