

令和2年6月18日

●● ●● 様

戸田市長 菅原 文仁 印

### 施設等利用給付認定について

標記の件につきまして、下記のとおり証明いたします。

記

認定番号	11111111
認定保護者	●● ●●
認定子ども	○○ ○○
子ども生年月日	平成○年○月○日
認定区分	2号認定
認定期間	令和2年4月1日～令和5年3月31日
保育の必要性の事由	就労
備考	-

以上