

保育施設名	児童名	生年月日

\*保育所入所中児童の情報を記入してください。

## 通園（入所）証明書

令和 年 月 日

岸和田市長 様

所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_ 印

施設長 \_\_\_\_\_ 印

下記の児童が通園（入所）していることを証明します。

児童氏名	(平・令 年 月 日生)
保護者氏名	
通園（入所）日	平・令 年 月 日
退園日 (予定)	令和 年 月 日 (予定)
備考	

\*この証明書は岸和田市子育て施設課 (TEL 072-423-9483) もしくは保育施設までご提出下さい。

この証明書は、認可幼稚園／認定こども園／特別支援学校の幼稚部／児童発達支援センター／肢体不自由児施設通園部／情緒障害児短期治療施設通所部／難聴幼児通園施設／児童デイサービスの利用者用です。