

在籍（利用）証明書  
（きょうだい入所にかかる保育所等保育料軽減用）

## ①保護者記載欄（認可保育所等に入所している子どもの状況）【保育料軽減を受けようとする子ども】

住 所		保育所等名	
保護者氏名		入所している 子どもの氏名	

## ②施設等記載欄（在籍または利用している子どもの状況）【上記子どものきょうだい】

子 ども 氏 名			
生 年 月 日	平成	年	月 日
在籍（利用）期間	令和	年	月 日から 令和 年 月 日まで（予定）
施設等の名称			
施設等の種類 （該当する箇所に○印 をつけてください）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・情緒障害児短期治療施設通所部（「児童福祉法」に定める）</li> <li>・幼稚園、特別支援学校幼稚部（「学校教育法」に定める）</li> <li>・児童発達支援および医療型児童発達支援（「児童福祉法」に定める）</li> <li>・企業主導型保育施設（「児童福祉法」「子ども・子育て支援法」に定める）</li> <li>・居宅訪問型児童発達支援（「児童福祉法」に定める）</li> </ul>		
<p>上記の就学前子どもは、当施設に在籍もしくは当施設を利用（一時預かりを除く）していることを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>施設名</p> <p>施設長 (園長) 印</p>			

幼児保育課受付

《問合せ先》 加古川市 幼児保育課 電話 079-427-9213

## ※市記載欄

適用月	階層	変更前保育料	変更後保育料	備考
月～ 月				