

【この様式の提出が必要となる方】
 ①島田市外の住所の方が、島田市へ転入し、かつ島田市外の保育施設から島田市内の保育所等へ入園（転園）申込をする場合
 ②島田市民の方が、認可外保育施設（企業主導型保育所を含む）から島田市内の保育所等へ入園（転園）申込をする場合
 なお、下記の事項が記載されていれば、各施設における任意の様式でもかまいません。

在園証明書

14

証明日時点において相違なく、本施設に通園（通所）していることを証明します。

児 童	フリガナ 氏 名	
	生年月日	H・R 年 月 日（ 歳児）
	住 所	
施 設	名 称	
	所 在 地	
	施設区分	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育所
	入所年月日	H・R 年 月 日
	利用時間	標準・短時間※ または 時 分 ～ 時 分

※標準・短時間の区別は市町が認定した保育必要量がある場合

島田市福祉事務所長

令和 年 月 日

施設連絡先 ()

施設長名 印

【お問い合わせ】 島田市保育支援課 幼稚園保育園係 TEL (0547) -36-7195