

# 証 明 願

(保育所等入所不承諾)

年 月 日

神栖市福祉事務所長 殿

(願出人)住 所 神栖市

氏 名

下記のとおり、保育所等に入所できないことを証明願います。

1. 当該児童氏名 :

生年月日 : 年 月 日

2. 証 明 期 間 : 年 月 から 年 月 まで

3. 申 請 理 由 :

---

※1ヶ月間の証明を希望する場合は、年度中は毎月入所の審査がされます。

1ヶ月以上の証明を希望する場合は、証明期間以降は入所の審査はせず、申込書は失効となります。