

年 月 日

## 受 託 証 明 書

東京都北区教育委員会 殿

下記の児童を受託していることを証明します。

保 護 者 住 所		
保 護 者 氏 名		
児 童 氏 名	( 年 月 日 生)	
受 託 開 始 日	年 月 日から	
保 育 料	月額 _____ 円	日割・時間割の場合に記入してください 日額 ・ 時間 _____ 円
保 育 時 間	時 分 から 時 分まで	
保 育 日 数	週 日	

受託者（いずれかにレ点を付けて下さい）

- 認証保育所                       家庭福祉員                       事業所内保育事業所
- 企業主導型保育事業所                       その他（                      ）

所在地（住 所） \_\_\_\_\_

施設名（代表者名） \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_