

# 認可保育園等各種証明書等発行申請書

西東京市長

下記児童分の証明書の発行を申請します。

年 月 日

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |      |  |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|--|
| 申請者<br>(※証明書<br>が必要な方)                                    | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 〒<br>西東京市 |      |  |
|                                                           | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 電話番号 |  |
| 対象児童 1                                                    | 氏名<br>(生年月日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ( 年 月 日)  |      |  |
|                                                           | 在籍 (希望)<br>保育園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |      |  |
| 対象児童 2                                                    | 氏名<br>(生年月日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ( 年 月 日)  |      |  |
|                                                           | 在籍 (希望)<br>保育園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |      |  |
| 種別<br>該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> してください。 | <input type="checkbox"/> 保育の実施が行われていないことの証明書<br>対象時点： 年 月 日時点<br><input type="checkbox"/> 利用者負担等支払済証明書<br>対象期間： 年 月分～ 年 月分<br>対象種別： <input type="checkbox"/> 保育料 ・ <input type="checkbox"/> 給食費 ・ <input type="checkbox"/> 延長料<br><input type="checkbox"/> 子どものための教育・保育給付認定証・施設等利用給付認定通知書再交付<br>申請理由： <input type="checkbox"/> 破れ ・ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 紛失<br><input type="checkbox"/> その他通知等再交付 (通知名： )<br>発行年度： 年度分<br>申請理由： <input type="checkbox"/> 破れ ・ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 紛失 |           |      |  |
| 申請理由<br>(使用目的)                                            | 1. 育児休業給付金の申請 (延長申請) のため<br>2. 勤務先の補助 (福利厚生等) の申請のため<br>3. その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |      |  |

提出先：西東京市 子ども若者部 幼児教育・保育課 相談受付係

〒188-8666 西東京市南町5-6-13

TEL：042-460-9842 (直通)

## 【注意事項】

(1) 郵送でのご申請の場合は、返信用封筒 (切手貼付) を同封してください。

※【利用者負担等支払済証明書】【子どものための教育・保育給付認定証再交付】はその場で発行ができませんので、窓口申請の場合も返信用封筒 (切手貼付) を持参してください。

(2) 次の証明書については、市では発行していません。各施設・事業者に申請してください。

- ・小規模保育事業所の利用者負担等支払済証明書
- ・私立保育所の延長保育料、給食費の利用者負担等支払済証明書
- ・公設民営保育園の延長保育料の利用者負担等支払済証明書

(3) 「利用者負担等支払済証明書」の発行は納付を確認後 (翌月中旬) となります。

(例) 4 月分保育料は 5 月中旬

(4) 入所関係 (入所承諾書・入所保留通知) の通知は再発行できません。