

保育所未入所証明申請書

年 月 日

調布市長 様

(申請者)

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

次の児童について 年 月 1日時点で保育所に入所していないことを証明願います。

- 1 児童氏名 (生年月日) _____ (年 月 日生)
_____ (年 月 日生)
_____ (年 月 日生)

2 第1希望園名 _____ 保 育 園

3 使用目的 _____

