

証明書発行依頼について

令和 年 月 日

津市長
津市社会福祉事務所長 宛

(申請者) 住所 _____

氏名 _____

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

TEL _____

下記のとおり証明をお願いします。

記

児童名	
生年月日	年 月 日
証明内容	☐ 保育提供を受けられなかった証明 (月 日調整分) ※入所調整ができた場合、証明書は発行できません。 ☐ 保育料又は給食費納入証明 (年 月～ 月分) ☐ その他 ()
使途目的	☐ 職場に提出 ☐ その他 ()
受取方法	☐ 本庁舎窓口にて受取 ☐ 自宅へ郵送 ☐ その他 ()