

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 | <div><input type="checkbox"/> 保育提供を受けられなかった証明（      月      日調整分）<br/>※入所調整ができた場合、証明書は発行できません。</div> <div><input type="checkbox"/> 保育料又は給食費納入証明（      年      月～      月分）</div> <div><input type="checkbox"/> その他（      ）</div> |
| 使途目的 | <div><input type="checkbox"/> 職場に提出</div> <div><input type="checkbox"/> その他（      ）</div>                                                                                                                                     |
| 受取方法 | <div><input type="checkbox"/> 本庁舎窓口にて受取</div> <div><input type="checkbox"/> 自宅へ郵送</div> <div><input type="checkbox"/> その他（      ）</div>                                                                                       |