

南風原町認可保育所(園)及び認定こども園  
入所に関する証明願兼証明書

南風原町長 殿

年 月 日

申請者 氏名 印  
住所  
電話番号

下記のとおり、証明願います。

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	年 月 日
入所申込日	年 月 日
入所希望日	年 月 日
請求の理由	
証明希望日(期間)	年 月 日 ~ 年 月 日

上記児童は、証明希望日(期間)において南風原町内の認可保育所(園)及び認定こども園に

1. 入所しています
2. 入所していません
3. 入所の見込みはありません
4. 入所していません(申込なし)
5. 入所の見込みはありません(申込なし)
6. 入所未定です

年 月 日

南風原町長 赤嶺 正之 印

※申込しているが入所していない場合は定員の空き状況により、証明希望日以降に入所できる場合があります。  
※育児休業中の方が申請する際は、上記証明期間は育児休業期間が終了する日まで記入できます。

南風原町役場 こども課  
連絡先 (098)889-7028

別紙のとおり証明してよろしいでしょうか。

課長	班長	班