

令和 年 月 日

坂井市長 殿

(申請者) 住 所 坂井市

氏 名 _____

連絡先 _____

証 明 願

下記の事項について、入園を希望する保育園等における保育の利用ができないことの証明をお願いいたします。

記

1. 児童の氏名 _____

2. 児童の生年月日 令和 年 月 日

3. 証明事項 令和 年 月 日において

入園を希望する保育園等における保育の利用ができないこと

証明書を必要とする事由 (いずれか該当するものにチェックしてください)

育児休業基本給付金・育児休業手当金支給申請に必要であるため

雇用先が保育園等の空き状況を確認するため

その他 ()