

保育施設利用証明書

年 月 日

平群町長 様

保護者記入欄			
児童氏名			
生年月日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日

事業所等記入欄					
※内容について、事業所等に無断で作成し又は改変を行ったときは、無効とし、保育の実施を解除（入所申込を取消）します。					
児童氏名		生年月日	年 月 日	利用開始 年月日	年 月 日
利用理由	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他（ ）				
施設種別	☐ 認可外施設 ☐ 一時預かり事業 ☐ その他（ ）				
利用状況	☐ 有料で1か月以上前から、週4日以上かつ1日4時間以上利用している。 ☐ 1か月を経過していないが、有料で週4日以上かつ1日4時間以上利用している。 ☐ 上記に該当しない。				
備考					
平群町長 宛 上記のとおり、証明します。 証明日 年 月 日 所在地 施設名 代表者 印 電話番号 					

（注意事項）

※本証明書を提出していても、下記利用調整に関する基準に該当しない場合は、利用調整指数に加点されません。

（参考）利用調整に関する基準

○認可外保育施設などに有料で1か月以上前から、週4日以上かつ1日4時間以上の預託をしている場合（3点）

※就労等保育認定に該当する事由のため預託している場合に限る

○認可外保育施設などに有料で預託してから1か月を経過していないが、週4日以上かつ1日4時間以上の預託をしている場合（一時預かり事業の利用を除く）（2点）

※就労等保育認定に該当する事由のため預託している場合に限る