

保 護 者 記 入 欄	入所(園)保育所又は第一希望保育所(園)名	保育所 (園)
	児童名	年 月 日 生
	児童名	年 月 日 生

## 在 所 ( 園 ) 証 明 書

児 童 名 生年月日	年 月 日 生
	年 月 日 生
住 所	岩沼市
保 護 者 名	
施 設 名	
入所 (園) (予定) 年月日	年 月 日
備 考	

上記の児童が入園を  している  することを証明します。  
 予定している

(どちらか一方を○で囲んでください)

年 月 日

所 在 地  
 証明者 法人・事業所名  
 代 表 者 名  
 電 話 番 号

※自署でない場合は、記名押印してください。  
 ただし、法人の場合は、記名無印も可とします。

※入園を「予定している」証明書を提出された方は、後日、入園していることが分かる書類  
(入園(利用)決定通知書等)の写しを提出してください。