



保留証明交付申請書

令和 _____ 年度保育所等の利用申請を行い、
施設・事業利用調整結果（保留）通知書を受領しましたので、保留証明書の交付を申請します。

申請先	横浜市 福祉保健センター長	申請日	年 月 日
-----	---------------	-----	-------

対象児童

フリガナ		生年月日	年 月 日
児童の氏名			

申請者（給付認定保護者）

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	※給付認定保護者の氏名を記載してください。		
住所			
連絡先	携帯・勤務先・自宅・その他（ ）		

証明を必要とする入所希望月

令和 年 月

※記載がない場合、提出日時点で利用調整結果の出ている直近の月について、証明書を発行します。

証明を必要とする理由

理由	<input type="checkbox"/> 育児休業延長のため <input type="checkbox"/> 育児休業給付金申請のため <input type="checkbox"/> その他（ ）
----	--

（注意事項）

利用調整結果が出ている月の保留証明書は発行できます。
結果が出ていない月の保留証明書は、利用調整結果が出てから申請してください。

横浜市使用欄		確認書類			
備考:	確認者欄:	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
			障害者手帳	在留カード	
			保険証	年金手帳	学生証
			証明書（ ）		