



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

<small>フリガナ</small>		<small>生年月日</small>	年 月 日
児童の氏名			

申請者(保護者)

<small>フリガナ</small>		<small>生年月日</small>	年 月 日
氏名			
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()
----	--

<small>起案</small>	<small>決裁済</small>
年 月 日	年 月 日
<small>こども家庭支援課 担当課長</small>	<small>担当係長</small>
	<small>担当者</small>

(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()		