

保育利用状況証明書発行願

神戸市 中央 福祉事務所長 様

2023 年 7 月 20 日

黄色部分に、該当する内容を、保護者ご自身でご記入ください。

申請者 住所 神戸市中央区加納町6丁目5-1

氏名 神戸 花子

雇用保険における育児休業給付の支給期間延長にあたり、保育の利用（申込み）状況の確認が必要となるため、下記の事項について 2023 年 6 月 1 日現在 の状況を証明願います。

申請者（保護者）	氏名	<u>神戸 花子</u>
	生年月日	<u>1998 年 3 月 3 日</u>
対象者（子）	氏名	<u>神戸 太郎</u>
	生年月日	<u>2022 年 6 月 5 日</u>
保育利用申込日		<u>2023 年 4 月 15 日</u>
利用開始希望日		<u>2023 年 6 月 1 日</u>
利用希望施設等		<u>中央保育所</u>

※福祉事務所長証明欄（□欄はチェックを入れてください。）

証明基準日 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在

ご不明の場合は、日付等を区役所・支所で確認していただき、ご記入ください。

- 利用している。 (保育所名 _____)
- 利用していない。
理由
 - 定員等の都合のため
 - 申込者が、保育所等の利用を辞退したため
 - 申込者が、申し込みを既に取り消していたため
 - 証明基準日での入所に必要な申込書類が、申込締切日までに提出されなかったため
 - その他 (_____)

上記のとおり証明いたします。

年 _____ 月 _____ 日

神戸市 福祉事務所長

Ⓜ