

入所証明書（埼玉県保育所復帰支援貸付申請用）

入所児童の保護者氏名		父	ふりがな -----
		母	ふりがな -----
入所児童に関する こと	入所児童の氏名	ふりがな -----	
	生年月日	年 月 日	
	入所した施設名		
	入所年月日	年 月 日	
	施設種別		
	施設所在地	〒 ー	

① 保護者が保育士であることから優先的に入所できるよう調整し、入所を決定した。

② ①の入所調整によらず、入所を決定した。

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

証明者

㊞

※当書類は、埼玉県保育所復帰支援貸付事業において申請者の子が保育所等に入所していることを証明いただくものです。不明な点がございましたら下記にお問い合わせください。

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 生活支援部 資金課
(電話) 048-822-1192

埼玉県 福祉部 少子政策課 施設運営・人材確保担当
(電話) 048-830-3349