

※この証明書は、申込みに係る児童の兄又は姉が下記の「施設等の種類」に列記している施設に入所（利用）している場合に提出してください。

入所（利用）証明部分については、兄又は姉が入所等している施設に作成を依頼してください。

（保護者記入欄）※この欄は申請に係る小学校就学前子どもについてご記入ください。

施設名	申請に係る小学校就学前子ども	生 年 月 日
		年 月 日

## 入所（利用）状況証明書

令和 年 月 日

（証明者）

所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

施設長 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

下記の児童が入所（利用）していることを証明します。

記

施設等の種類 <small>（該当する番号を○で囲んでください。）</small>	1. 企業主導型保育事業所 2. 特別支援学校幼稚部 3. 児童発達支援 4. 医療型児童発達支援 5. 居宅訪問型児童発達支援 6. 児童心理治療施設
入所（利用）児童氏名	( 男 ・ 女 )
入所（利用）児童生年月日	年 月 日
入所（利用開始）年月日	年 月 日 (予定)
退所（利用停止）年月日	年 月 日 (予定)