

## 施設等在籍証明書（多子計算用）

名護市長 殿

施設等在籍児童名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
在籍期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
在籍児童の住所		
保護者氏名		

上記児童について、本施設に在籍していることを証明します。

年 月 日

施設名：

住所：

施設長名： 印

※本確認書の対象施設は、「市外の幼稚園」、「特別支援学校幼稚部」、「児童心理治療施設」、「児童発達支援または医療型児童発達支援」です。

※この確認書は、保育所保育料多子軽減措置のために使用します。

※内容については、他部署に照合する場合があります。

	保育所入所児童氏名	生年月日	施設名
保護者 記入欄		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

名護市 保育・幼稚園課

住所：名護市港一丁目1番1号

電話番号：0980-53-1212（内線：122、129）