

確 認 依 頼 書

令和 年 月 日

民生児童委員 様

(依頼者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

下記のことについて確認をお願いします。

記

1 使用目的

保育所（園）・認定こども園（２・３号）の利用申込み、幼稚園の預かり保育や認可外保育施設等の利用に係る添付書類、児童ホームの利用申込みとして必要なため

2 確認内容

自営に従事する経営者氏名、事業所在地、経営者勤務時間、社名・店名等について事実と相違無いことの確認

※ 発行控

発行日	令和 年 月 日
確認内容等	

大和高田市 子育て支援室 保育幼稚園課