

入所状況証明願

令和 年 月 日

川越市長 様

(申請者)

住所

氏名

令和 年 月 日において、下記児童が入所できなかった
ことの証明をお願いいたします。

氏名

生年月日

住所

第一希望保育所等

使用目的

入所状況証明書

川保育第 号

令和 年 月 日

上記児童は、令和 年 月 日において、保育所等に入所
ができなかったことを証明します。

川越市長 森 田 初 恵