

在籍確認書

年 月 日

藤沢市休日保育事業実施施設 施設長様

所在地

施設名

電話番号 ()

施設長

下記児童が、現に当施設に在籍中であることを確認いたします。

フリガナ 氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
確認日 (記入日)	令和 年 月 日		

<記入上の注意>

- ・確認日（記入日）欄には、休日保育の利用登録をしようとする児童が在籍している施設の施設長がこの用紙に記入した日付を記入してください。
- ・上記児童の在籍情報について、休日保育事業実施施設又は藤沢市から、この確認書に基づき、貴施設に在籍状況等の確認を行うことがありますので、ご協力をお願いします。
- ・この確認書の記載内容について、貴施設は、何らの法的責任を負うものではないことを申し添えます。