## 証 明 願

## 美濃加茂市長 あて

住 所	美濃加茂	市				
児童氏名						
生年月日	令和	年	月	日 (	才)	
入園希望保育園						
入園希望日	令和	年	月	目		

上記の児童が入園を希望する保育園において、定員超過の理由で入園希望日より入園ができず待機となる旨を証明されるよう申請します。

令和 年 月 日

申請者

美濃加茂市

住 所

氏 名

電話番号

## ※市記載欄※

本	□運免証 □旅券 □住基カ □身・療手 □身分、資格証(官公署) □学生証(公立写有)	確認者			
	□在カ等 △保 △年手・証 ○診察券 ○キャッシュカード ○社員証 ○学生証(写無)				
	○聞取 ○委任状 ○契約書等(○社員証等) ○その他( )				

受け渡し方法	□郵送	□来庁
--------	-----	-----