

証 明 願

下記保育料の納付について証明をお願いします。

平成 年度 月分 ～ 平成 年度 月分 保育料

保育園名 : _____

保護者名 : _____

児 童 名 : _____

使用目的 : _____

平成 年 月 日

住 所 美濃加茂市 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

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