

横須賀市長 様

下記の児童が保育施設等に入所できなかった証明の発行を依頼します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

記

1 児童名 _____ (年 月 日生)

2 保護者名 父: _____ (年 月 日生)

母: _____ (年 月 日生)

3 証明月 令和 年 月 ~令和 年 月分 _____

4 希望施設名 _____