

第 2 号様式（第 3 条関係）

受託証明書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

所在地

名称

代表者

電話番号

保護者氏名			
住 所			
受託した児童の氏名		生年月日	年 月 日
施設名			
所在地			
契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
受託開始日	年 月 日		
受託時間	時 分 から 時 分まで		
利用日	1 月あたり 日間利用		
保育料			
備考欄			

※「受託開始日」欄は、実際の保育を開始した日をご記入ください。

※「受託時間」欄は、実際の受託時間をご記入ください。