

# 在園証明書

住 所 利府町

児童氏名

生年月日 年 月 日生

保護者氏名

続 柄

上記の児童が、当施設に在籍していることを証明いたします。

月額給食費：主食費	円
副食費	円
計	円

年 月 日

(施設設置者又は施設長)

住 所

施設名

代表者

印

※ この証明書は利府町教育・保育施設等第3子以降給食費助成事業の申請に必要な書類です。