

様式第2号（第5条関係）

施設利用証明書

浦添市長 殿

児童の氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
住 所			
保護者氏名	フリガナ		
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日（予定）		

上記のとおり、本施設を利用していることを証明します。

年 月 日

施設名

住 所

施設長

印

※ この証明書は、浦添市認可外保育施設利用料多子軽減助成金交付申請のために使用します。