

# 保育ができない事の証明書

(行政区： )

住 所： 太良町大字 番地

氏 名：

生年月日： 年 月 日

理 由

---

---

---

---

---

---

---

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

民生委員名

又は区長名

印

太良町長 様

# 記入例

## 保育ができない事の証明書

(行政区: ●●●)

住 所: 太良町大字 多良△△ 番地 △

氏 名: 太良 ハナコ

生年月日: 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

理 由

〇〇病により、週2回 △△病院に通院中のため

上記のとおり証明します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

民生委員名

又は区長名

多良 タロウ

印

太良町長 様