

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書

施設担当者の方がご記入ください。
また、証明内容について、市より証明者（または記入者）に問い合わせることがあります。

保護者	フリガナ		子ども との続柄
	氏名		

子ども	フリガナ		生年月日
	氏名		H・R 年 月 日

特定子ども・子育て支援の内容	契約時間	提供した日	提供時間帯※1	利用料※2	特定費用※3
認可外保育施設	(64時間以上・64時間未満)	令和 年 月 日 ~ 日	: ~ :	円	円
	(64時間以上・64時間未満)	令和 年 月 日 ~ 日	: ~ :	円	円
	(64時間以上・64時間未満)	令和 年 月 日 ~ 日	: ~ :	円	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 保護者が負担した費用のうち、※3を除く費用。

※3 食材料費・実費徴収金等。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、利用料を領収したことを証明します。

所在地

施設・事業所の名称

年 月 日

代表者（証明者）

記入者・連絡先（電話番号）