第２号様式

特定子ども・子育て支援提供証明書（ベビーシッター用）

保育を提供した方（ベビーシッター）がご記入ください。
また、証明内容について、市より証明者に問い合わせることがあります。

認定保護者	フリガナ		認定子どもとの続柄
	氏　名		

認定子ども	フリガナ		生年月日
	氏　名		年　　月　　日

特定子ども･子育て支援の内容	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	年　　月　　日 ～　　日	：　～　：	円	円
	年　　月　　日 ～　　日	：　～　：	円	円
	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・交通費・オプション料金等。

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たことを証明します。

年　　月　　日

所在地	
氏　名	