第２号様式

記載例

船橋市多様な集団活動利用支援事業利用証明書兼領収証

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	フナバシ　タロウ	子どもとの続柄
	氏　名	船橋　太郎	父

子ども	フリガナ	フナバシ　ハナコ	生年月日
	氏　名	船橋　花子	令和　3　年　4　月　1　日

月額基準額※１	○○,○○○　円

月ごとにご記入ください。

保護者が負担した費用のうち、領収したその他費用(入園料、延長利用料等)を除いた費用をご記入ください。

用支援事業費補助金対象施設等決定通知書で通知した「対象幼児の

利用月	週の契約利用日数	契約利用時間	領収した利用料※2	領収したその他費用
令和　6　年　4　月	4　日／週	9　:　30　～　15　:　30	○○,○○○　円	○,○○○　円
令和　6　年　5　月	4　日／週	9　:　30　～　15　:　30	○○,○○○　円	○,○○○　円
令和　6　年　6　月	4　日／週	9　:　30　～　15　:　30	○○,○○○　円	○,○○○　円

※２　以下の費用については「領収した利用料」には含みません。「領収したその他費用」に計上してください
入園料、施設整備費、延長利用または預かり保育の利用料、日用品等の購入費、行事

記入担当者の方の氏名もご記入ください。
※記名、自署のどちらでも構いません。

※消えるボールペンは使用しないでください。
※修正テープは使用しないでください。

上記

令和　6　年　○　月　○　日

所在地	船橋市○○○－○○－○○－○
施設・事業所の名称	○○○スクール
代表者（証明者）	○○　○○
記入者	○○　○○