

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証（認可外保育施設用）

証明日 年 月 日

東海村長 様

認可外保育施設 所在地
名称
代表者名
電話番号

下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、保育料を領収したことを証明します。

記

1 認定子ども氏名 _____

2 認定子どもの生年月日 _____ 年 月 日

3 保護者氏名 _____

4 特定子ども・子育て支援提供状況及び保育料

通所月	通所 日数	保育時間帯 (※1)	保護者が負担し た保育料 (※2)		保育料 領収日
				うち給食費 (3～5歳児のみ記載)	
年 月	日間	: ~ :	円	円	/
年 月	日間	: ~ :	円	円	/
年 月	日間	: ~ :	円	円	/
年 月	日間	: ~ :	円	円	/
年 月	日間	: ~ :	円	円	/
年 月	日間	: ~ :	円	円	/

※1 保育時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 保育料のみの金額であること（入園料、雑費、行事参加費、延長保育料等は含まない）。

0歳児～2歳児は、食材料費（給食費）を含めた金額を記載すること。3歳児～5歳児は、保育料と給食費を分けて記載すること。