

**特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証**  
【 年度分】

認定保護者	フリガナ		認定子ども	フリガナ	
	氏名			氏名	

※(保護者の方へ) 保護者が上部記入後、施設へ下部の記載を依頼してください。

※(特定子ども・子育て支援施設の方へ) 保護者から受領後、下部を記載して保護者へ渡してください。

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日」、「提供時間帯」、「無償化対象経費」、「無償化対象外経費」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容 (□に✓を記入してください)						
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設		<input type="checkbox"/> 一時預かり事業		<input type="checkbox"/> 病児保育事業		
提供した日		提供時間帯※1			領収金額	
					無償化対象経費※2	無償化対象外経費※3
4月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
5月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
6月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
7月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
8月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
9月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
10月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
11月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
12月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
1月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
2月	日 ~ 日	:	~	:	円	円
3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 領収金額のうち、特定子ども・子育て支援利用料の額(保育料のみ)を記載。

※3 領収金額のうち、特定子ども・子育て支援利用料以外の額(日用品・文房具・行事参加費・食材料費・送迎費等)を記載。

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、これにかかる利用料を領収したことを証明します。

年 月 日

設置者名称	
主たる事務所の所在地	
代表者職又は施設長氏名	(印)
施設・事業所の名称	