

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証

【2024年度分】

認定 保護者	フリガナ 氏名	ナカノ ハナコ 中野 花子	認定 子ども	フリガナ 氏名	ナカノ イチロウ 中野 一郎
-----------	------------	------------------	-----------	------------	-------------------

※(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 checked="" 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	1日～30日	8:30～17:30	70,000円	0円	
5月	1日～31日	8:30～17:30	70,000円	3,000円	
6月	1日～30日	8:30～17:30	70,000円	0円	
7月	1日～31日	8:30～17:30	72,000円	0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	

月極契約において、提供時間が異なる日がある場合でも、標準的な利用時間帯の記載で問題ありません。

領収金額のうち、無償化対象経費のみ記載してください。  
※延長保育料は無償化対象経費です。

領収金額のうち、送迎費等の無償化対象外経費のみ記載してください。

- ※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(延長保育料を含めた保育料のみ)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。

2024年 7月 31日

署名及び押印については、法人代表者のほか施設長でも可。

名称	株式会社●△
事務所の所在地	中野区中野四丁目8番1号 中野コーポ201
代表者職又は施設長氏名	代表取締役 中野 太郎
施設・事業所の名称	●△保育園

