

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書

認定保護者	氏名	中央 太郎	続柄	父
認定子ども	氏名	中央 花子	クラス	3 歳児クラス

依頼文に記入してある
対象期間を記入してくだ
さい。
上期:4月~9月分
下期:10月~3月分

ただし、特定子ども・子育て支援料(令和 ● 年 ● 月 ~ 令和 ● 年 ● 月分)として

保育料 (月額)	40,000	円	入園料	100,000	円
標準的な 提供時間帯	8	:	30	~	14 : 30
特定負担額 その他納付金	施設管理費		月額・年額	12,000 円	
	冷暖房費		月額・年額	500 円	
			月額・年額	円	

対象月	幼児教育を提供した日	(1日 ~末日)	預かり保育	
			提供日数	預かり保育料
令和				円
令和				円
令和				円
令和 ● 年 ● 月	日 ~ 日	<input checked="" type="checkbox"/>	5 日	5,000 円
令和 ● 年 ● 月	日 ~ 日	<input checked="" type="checkbox"/>	15 日	10,000 円
令和 ● 年 ● 月	1 日 ~ 10 日	<input type="checkbox"/>	1 日	1,000 円

・月途中の入退園があった場合は「幼児教育を提供した日」欄に実際の利用期間を記入
・[1日~末日]まで利用した場合は、「✓」マークを記入([3月卒園]の場合を含む)

○ 一時預かり事業(在籍園児以外)

令和	年	月	日 ~	日	日	円
令和	年	月	日 ~	日	日	円
令和	年	月	日 ~	日	日	円

上記のとおり特定子ども・子育て支援利用料を領収するとともに、
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。

記入不要

設置者名称	●●法人 ●●●●				
園の所在地	●●区●●●● 1-1-1				
園の名称	●●幼稚園				
園の代表者氏名	園長 ●● ●●				
在園児の 預かり保育事業 実施状況 (いずれかに○)	教育時間を含む平日の預かり保育の 提供時間数が8時間以上かつ 年間開所日数が200日以上	A	・預かり保育事業実施なし ・平日8時間未満 (または年間開所日数が200日未満)	B	
		<input checked="" type="radio"/>			
担当者氏名	●● ●●	担当者連絡先	03-●●●●-●●●●		