

※各書類に修正液等は使用しないでください。
※「消せるボールペン」など訂正が容易にできる筆記用具は使用しないでください。

園 児 在

園児及び保護者住所

東京都中央区 **築地1-1-1**

園 児 氏 名

中 央 花 子

(満3歳児)

(3 歳児学級)

園 児 生 年 月 日

平成〇〇年〇月〇日

◎令和6年4月～令和6年9月の期間の在園証明をお願いします。途中退園などされている場合は、実際の在園期間をご記入ください。

上記の者は、当園に在籍（令和6年4月から令和6年9月）し、**6**か月

分の保育料（月額 〇〇, 〇〇〇 円）を納付したことを証明します。

（入園料〇〇〇, 〇〇〇円）

（その他納付金 △△費 〇〇〇円、××費 〇〇〇円）※従来制度の園

（特定負担額 △△費 〇〇〇円、××費 〇〇〇円）※新制度の園

※本年度分としての入園料の納付があった場合やその他納付金、特定負担額がある場合に記入。

※新制度移行園は、入園料・特定負担額について記載してください。

いずれも無い場合は、ご提出は不要です。なお、本補助金で補助するものが無いため保護者様にその旨お伝えください。

※その他納付金：園則に定められたものであり、保護者から毎年度徴収しているもの。

実費負担に当たるものは対象外です。（内容例：施設維持管理費、保健衛生費、実習教材費等）

※特定負担額：園則に定められたものであり、当該特定教育・保育の質の向上を図る上で特に必要と認められるもので、保護者から毎年度徴収しているもの。

~~令和 年 月 日~~

日付は空欄にしてください。

幼稚園名
又は施設名

〇〇〇幼稚園

所 在 地

東京都中央区築地1-1-1

設置者・園長名

園長 〇〇 〇〇

※設置者・園長名は、自署（法人の場合は代表者の署名又は記名押印）してください。