

市川市私立幼稚園等未就園児教室利用支援補助金利用料領収額証明書兼事業提供証明書

納入者	フリガナ	
	氏名	
	住所	
子ども	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	

施設名 _____

所在地 _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

連絡先 _____

以下のとおり未就園児教室事業を提供し、その利用料を領収したことを証明します。

○ 親子登園クラス（保護者と子どもが一緒に利用するクラス）

- ☐ 保護者と乳幼児が一緒にの教室である
☐ 1日の保育又は活動が1時間以上である

利用月	利用日	利用 日数	利用日数 ×500円	領収した 利用料※1	補助対象額 ※2
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
				(合計)	

○ 2歳児保育クラス（学齢3歳未満の子どもだけが利用するクラス）

- ☐ 乳幼児だけの教室である
☐ 1日の保育時間が2時間以上である
☐ 週の保育日数が2日以上である

利用月	利用日	利用 日数	利用日数 ×800円	領収した 利用料※1	補助対象額 ※3
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
				(合計)	

※1 月額の場合は月額の利用料

※1 年額等での支払いの場合、利用料÷開催回数×利用月の利用日数をかけた額

※2 「利用日数×500円」と「領収した利用料」を比較して、少ない方の額

※3 「利用日数×800円」と「領収した利用料」を比較して、少ない方の額

電子申請は
こちらから！