

市川市特定子ども・子育て支援の提供に係る領収額証明書兼提供証明書

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育の利用料

納入者	(フリガナ)	
	氏名	

以下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、下記金額を領収したことを証明します。

設置者名称 _____
主たる事務所の所在地 _____
代表者職氏名 _____
施設・事業所の名称 _____
担当者氏名 _____
電話番号 _____

認定子ども	(フリガナ)	
	氏名	

認定子どもの生年月日	年 月 日
------------	-------

特定子ども・子育て支援の内容	認可外保育施設・認可外保育施設（幼稚園在園児） 一時預かり事業・病児保育
----------------	---

利用年月	提供した日 ()内の利用日数は、幼稚園在園児の場合に記入	提供時間 ※1	特定子ども・子育て支援利用料 ※2	左記に対する領収額	特定費用の領収額 ※3
年 月	日 ~ 日 (日)	~	円	円	円
年 月	日 ~ 日 (日)	~	円	円	円
年 月	日 ~ 日 (日)	~	円	円	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間を記入。

※2 特定子ども・子育て支援利用料は、保育料を記入。保育料と別途徴収している日用品、文房具、行事参加費、食材費等、通園送迎費等は除く。

※3 保育料と別途徴収している日用品、文房具、行事参加費、食材費等、通園送迎費等に要した金額。

<幼稚園在園児の場合は以下も記入してください。>

月の途中で入園・転入した場合	入園年月日	年 月 日
	住民票の転入年月日（保護者申出）	年 月 日
	入園日・転入日の遅い日を起算日とした利用日数	日

月の途中で退園・転出した場合	退園年月日	年 月 日
	住民票の転出年月日（保護者申出）	年 月 日
	退園日・転出日の前日までの早い日までの利用日数	日