

特定子ども・子育て支援提供証明書（預かり保育事業）

【元号 ○ 年 ○ 月分】

認定 保護者	フリガナ	アサカ タロウ	認定子ども との続柄	認定 子ども	フリガナ	アサカ ハナコ	法第30条の4の認定種別		
	氏名	朝霞 太郎	父		氏名	朝霞 花子	<input type="checkbox"/> 第1号	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日（提供日数）」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

提供日	提供時間帯	費用	提供日	提供時間帯	費用	提供日	提供時間帯	費用
1日	14:00 ~ 18:00	800 円	12日	: ~ :	円	23日	14:00 ~ 18:00	800 円
2日	14:00 ~ 18:00	800 円	13日	: ~ :	円	24日	14:00 ~ 18:00	800 円
3日	14:00 ~ 18:00	800 円	14日	: ~ :	円	25日	14:00 ~ 18:00	800 円
4日	14:00 ~ 18:00	800 円	15日	: ~ :	円	26日	: ~ :	円
5日	: ~ :	円	16日	14:00 ~ 18:00	800 円	27日	: ~ :	円
6日	: ~ :	円	17日	14:00 ~ 18:00	800 円	28日	14:00 ~ 18:00	800 円
7日	14:00 ~ 18:00	800 円	18日	14:00 ~ 18:00	800 円	29日	14:00 ~ 18:00	800 円
8日	14:00 ~ 17:00	600 円	19日	: ~ :	円	30日	14:00 ~ 18:00	800 円
9日	14:00 ~ 17:00	600 円	20日	: ~ :	円	31日	14:00 ~ 18:00	800 円
10日	14:00 ~ 17:00	600 円	21日	14:00 ~ 18:00	800 円	当月支払い額合計		16,000 円
11日	14:00 ~ 17:00	600 円	22日	14:00 ~ 18:00	800 円	※年払いの場合は1か月あたりの支払い額を記入してください		

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利用料を納付したことを証明します。

元号 ○年 ○月 ○日

設置者名称	学校法人○○学園
主たる事務所の所在地	朝霞市本町○-○-○
代表者職氏名	代表 太郎 印
施設・事業所の名称	○○幼稚園

押印してください。