領収証 兼 特定子ども・子育て支援提供証明書

保護者	フリガナ	
	氏名	

認定子ども	フリガナ		認定こどもの生年月日	年 月 日
	氏名			

特定子ども・子育て支援の内容	選択してください。 (認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育)
----------------	-------------------------------------

◆四半期（4～6月、7～9月、10～12月、1～3月）ごとに作成してください。

利用年月	提供した期間又は提供した日数 <small>※日数の場合は（ ）内に記入</small>	①特定子ども・子育て支援利用料 ※1	②特定子ども・子育て支援利用料以外 ※2	施設等利用料 (①+②)
年 月	日 ～ 日 (日)	円	円	0 円
年 月	日 ～ 日 (日)	円	円	0 円
年 月	日 ～ 日 (日)	円	円	0 円

- ※1 特定子ども・子育て支援利用料は、保育料を記入（延長保育料を含む）
- ※2 食材費等（給食費）、日用品、文房具、行事参加費、通園送迎費、入園料等に要した金額（無償化対象外経費）

上記のとおり特定子ども・子育て支援を提供し、その利用料金を領収したことを証明します。

令和 年 月 日	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	
	作成担当者氏名	