

特定子ども・子育て支援提供証明書

【 年 月分】

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄
	氏名		

認定 子ども	フリガナ		生年月日	年齢（支援内容に応じて該当年齢をチェック）	
	氏名		年 月 日	幼稚園等 預かり保育	<input type="checkbox"/> 満3歳児 <input type="checkbox"/> 年少3歳児 <input type="checkbox"/> 年中4歳児 <input type="checkbox"/> 年長5歳児
				認可外保育 一時預かり 病児保育	<input type="checkbox"/> 0～2歳児 <input type="checkbox"/> 3～5歳児

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にしを記入	提供した日（提供日数※1）	提供時間帯※2	費用 （利用料※3）
<input type="checkbox"/> 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校）	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日 ~ 日 (日)	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日 (日)	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載。※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。 ※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。

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たこと及び特定子ども・子育て支援の提供に係る領収をしたことを証明します。

設置者名称	印
主たる事務所の所在地	
代表者職氏名	印
施設・事業所の名称	
担当者所属氏名	
担当者連絡先	

※担当者の記載があれば設置者・代表者の押印は不要です。