

特定子ども・子育て支援提供証明書

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業

【 年 月分】

1. 保護者及び認定子ども

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	
	氏名	

2. 提供内容

利用区分 (当てはまるものに☑)	提供した期間 (月の提供日数)	提供時間帯 (標準的な利用時間帯)
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日 (日間)	: ~ :

3. (特定)子ども・子育て支援に係る費用

金額 ※1 (日額・月額当てはまる方に○)	
日額・月額	円

4. 上記以外の費用

内容	金額 ※1 (日額・月額当てはまる方に○)	
教材費・行事費等 (日用品・文房具・行事参加費等)	日額・月額	円
給食費	日額・月額	円
その他 ()	日額・月額	円

※1 日額制の場合、1日あたりに係る費用を記載してください。
月額制の場合、1月あたりに係る費用を記載してください。
利用料の設定が月単位を超える場合(四半期・前期・後期等)は、当該利用料を当該期間の月数で除して月額相当分を算定してください。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

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を証明します。

年 月 日

所在地

施設・事業所名

代表者氏名

印