

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 認証保育所等保育料補助金対象利用料証明書

※1及び2を申請者が記入の上、3について利用施設から証明を受けてください。  
※施設ごと且つ事業ごとに1枚ずつ必要です。

<申請者記入>

1 申請者（保護者）

|      |      |      |          |
|------|------|------|----------|
| フリガナ |      | 住所   | 〒<br>荒川区 |
| 氏 名  | (続柄) | 電話番号 |          |

2 対象児童

|      |          |        |                   |
|------|----------|--------|-------------------|
| フリガナ |          | 利用施設等名 |                   |
| 氏 名  |          | 補助申請期間 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 |
| 生年月日 | 令和 年 月 日 |        |                   |

<施設・事業者による記入>上記、対象児童について、以下のとおり証明します。

3 契約内容及び利用料

以下の該当の事業区分に✓をし、利用した内容を記入ください。（※複数選択は不可です）

| 利用施設の事業区分 | 利用年月         | 提供した日  | 提供時間  | 保育料<br>※延長保育料・給食費は対象外                                   | 小計 |    |
|-----------|--------------|--------|-------|---------------------------------------------------------|----|----|
| □ 一時保育事業  | 令和<br>年<br>月 | 日～日    | : ~ : | 4 h 以内 ( 日間 円)<br>4 h 超 6 h 以内 ( 日間 円)<br>6 h 超 ( 日間 円) | 円  |    |
|           |              | 提供日数 日 |       |                                                         |    |    |
|           |              |        |       |                                                         |    |    |
|           | 令和<br>年<br>月 | 日～日    | : ~ : | 4 h 以内 ( 日間 円)<br>4 h 超 6 h 以内 ( 日間 円)<br>6 h 超 ( 日間 円) | 円  | 合計 |
|           |              | 提供日数 日 |       |                                                         |    |    |
|           |              |        |       |                                                         |    |    |
|           | 令和<br>年<br>月 | 日～日    | : ~ : | 4 h 以内 ( 日間 円)<br>4 h 超 6 h 以内 ( 日間 円)<br>6 h 超 ( 日間 円) | 円  |    |
|           |              | 提供日数 日 |       |                                                         |    |    |
|           |              |        |       |                                                         |    |    |

| 利用施設の事業区分                                         | 利用年月   | 提供した日         | 提供時間  | 保育料<br>※延長保育料・給食費・雑費等は対象外 | 小計 |
|---------------------------------------------------|--------|---------------|-------|---------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業               | 令和 年 月 | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
| <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業          |        | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
| <input type="checkbox"/> ベビーシッター利用支援事業            | 令和 年 月 | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
| <input type="checkbox"/> ベビーシッター利用支援事業<br>(一時預かり) |        | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
| <input type="checkbox"/> その他( )                   | 令和 年 月 | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
|                                                   | 令和 年 月 | 日～日<br>提供日数 日 | : ~ : | 円                         | 円  |
|                                                   |        |               |       |                           | 合計 |
|                                                   |        |               |       |                           | 円  |

上記のとおり、特定子ども・子育て支援利用料又は認証保育所等保育料補助金対象利用料を領収するとともに、認定子ども又は認証保育所等保育料補助金対象者に対し、特定子ども・子育て支援又は認証保育所等保育料補助金対象事業を提供したことを証明します。

令和 年 月 日

施設名

事業者住所

事業者名

代表者氏名

※本内容における照会先電話番号 :