

特定子ども・子育て支援の提供に係る証明書

認定保護者氏名	認定証番号（12桁）	施設等利用給付認定（2 / 3 号）の有効期間
		R / / ~R / /
認定子ども氏名	証明希望年月	連絡先電話番号（任意）
	年 月 分	

↑保護者記入欄（太枠内を記入後、園・施設に下部の記入を依頼してください。） ※上記内容について、利用施設に確認をすることがあります。

【 年 月 】 分の特定子ども・子育て支援の提供について ※必ず、「月ごと」に記載してください。			認定有効期間中の領収金額 (A+B)	
			円	
特定子ども・子育て支援の内容 □ にレを記入	認定の有効期間中に提供した日 (預かり保育は利用日数も記載) ※「提供期間」は最初と最後の利用日を記載	提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を記入	認定有効期間中の 利用料 無償化対象 (A)	認定有効期間中の 特定費用★ 無償化対象外 (B)
認可外保育施設 □ 施設型認可外保育施設 □ 横浜保育室 □ 居宅訪問型保育事業 (ベビーシッター) (3~5歳児、一時預かりも含む) □ 乳幼児一時預かり事業	□ [月極] 1 日 ~ 末日			
一時預かり事業 □ 一時保育事業 □ 企業主導型保育施設が実施する一時預かり事業 □ 休日一時保育事業 □ 私立幼稚園 2 歳児受入れ推進事業 □ 24時間いつでも預かり保育事業 □ いざというときの一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ 病後児保育事業	□ [一時利用] 日 ~ 日	: ~ :	円	円
□ 幼稚園等で行う預かり保育 (市型・2 歳児受入れ以外)	日 ~ 日 ( 日 )	: ~ :	円	円

★日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等実費徴収となるもの。

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・子育て支援の費用の額を証明します。

消せるボールペン・修正液・修正テープは使用できません。 年 月 日

※子ども・子育て支援法施行規則第28条の21第2項に基づく特定子ども・子育て支援に要した費用の額に関する証拠書類も兼ねることができます。

園・施設の所在地	
園・施設の名称	
園長・施設長の氏名	
園・施設の電話番号	