

証明希望
年月 **元 年 10 月**分

特定子ども・子育て支援の提供に係る証明書

認定証番号 **123456789123**

認定 保護者	フリガナ ヨコハマ タロウ	認定子ども との続柄
氏名	横浜 太郎	父

認定 子ども	フリガナ ヨコハマ ハナコ	
氏名	横浜 花子	

施設等利用給付認定の有効期間
元 年 10 月 1 日 ~ 3 年 3 月 31 日

※（保護者）上部に保護者が記入後、園・施設に下部の記載を依頼してください。

※（特定子ども・子育て支援提供者様）保護者から受領後、下部を記載して保護者に渡してください。

【元 年 10 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	
			50,000 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 (預かり保育は提供日数も記載) ※実際の利用日を含む「提供期間」を記入	提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を記入	認定の有効期間中の費用 (領収金額から特定費用を 除いた金額) 無償化対象	特定費用(★) の金額 無償化対象外
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 □ 施設型認可外保育施設 □ 横浜保育室 (3歳児から5歳児クラス) □ 居宅訪問型保育事業 (ベビーシッター) □ 横浜保育室が実施する 一時保育	<input type="checkbox"/> [月極] 1日～末日 <input type="checkbox"/> [一時利用] 日～日	: ~ :	円	円
<input type="checkbox"/> 幼稚園等で在園児を 一時預かり事業 □ 乳幼児一時預かり事業 □ 横浜市一時保育事業 □ 24時間型緊急一時保育事業 □ 私立幼稚園2歳児受入れ 推進事業 □ 横浜市休日一時保育事業	★月のうち、例えば1日、10日、15日、25日と4回利用 した場合は、月の最初利用日と最後の利用日を記載して ください。 日 (日) 日	: ~ :	円	円
<input checked="" type="checkbox"/> 病児保育事業(病後児保育事業も含む)	1 日 ~ 25 日	7 : 30 ~ 18 : 30	45000 円	5,000 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
ども・子育て支援の費用の額を証明します。

★園又は施設の所在地等は「特定子ども・子
育て支援支援施設等確認申請書」のとおり、
記載してください。

令和元年 11 月 10 日

※子ども・子育て支援法施行規則第28条の19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。

所在地	横浜市中区港町 1-1
名称	みなと保育室
園長・施設長の氏名	みなと 太郎 (印)
園・施設の電話番号	045-123-4567