

記入例

※利用先の施設・事業者^①に本様式（下半分）の記入を依頼してください。

苗字と名前の間は1マス以上あける

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書

保護者が記入	園名 うさぎ 幼稚園		生年月日（認定子ども） 令和 ●●年●●月●●日	年齢 ● 歳児	施設等利用給付認定（2・3号認定）の有効期間 令和 ●●年4月1日～令和 ●●年3月31日
	認定保護者 ※保護者記入	フリガナ セ タ カ ヤ 氏名 世田谷 太郎 父	認定子ども ※保護者記入	フリガナ セ タ カ ヤ 氏名 世田谷 さくら	

※（保護者の方へ）上部に保護者が記入後、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。

「満3歳児の方（課税世帯）の預かり保育」請求時はこの欄は記載不要です。

ただし、【令和@年4月分】特定子ども・子育て支援利用料として

※必ず、「月ごと」に記載してください。

利用施設で、月ごとに作成を依頼してください。

③ 認定有効期間中の
領収金額（①+②=③）
● ● ● ● 円

支援提供者が記入

特定子ども・子育て支援の内容 注）いずれか1つの□に✓を記入	認定の有効期間中に提供した日 ※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 （利用料及び保育料） ① 無償化対象	利用料以外の徴収金額 （特定費用） ② 無償化対象外
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	● 日 ~ ● ● 日	● : ● ● ~ ● ● : ● ●	● ● ● ● 円	● ● ● 円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日	: ~ :		円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業				円
<input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業				円

各月に支払った合計金額③から、利用料以外の特定費用②（欄外の※参照）を除いた金額を①に右つめで記載してください。①に記載の金額のみ、上限額の範囲内で補助金を支給します。

（以上の記載は、「支援の内容」「提供した日（提供日数）」「提供時間帯」「費用（内訳も記載）」がわかる書類の添付をもって替えることも可能）

※領収金額の内訳②（無償化対象外）には、日用品、文房具、行事参加費、食材費等、実費徴収となるものを記載してください。

利用先の校舎名も必ずご記入ください。

上記のとおり特定子ども・子育て支援利用料を領収するとともに、特定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

利用先施設の記載・押印が漏れていないかご確認ください。

令和 @年 ●月 ●日

施設・事業所の所在地	世田谷区●●1-2-3
施設・事業所の名称 （校舎名まで）	●●●スクール 世田谷校
施設・事業所の代表者職氏名	●● ●● (印)
施設・事業所の電話番号	●● - ●●●● - ●●●●