

世田谷区ベビーシッター利用支援事業（事業者連携型）領収証兼保育提供証明書

保護者	フリガナ		対象児童との続柄
	氏名		
対象児童	フリガナ		対象児童の生年月日
	氏名		

利用の年月・期間及び保護者がベビーシッター事業者を支払った金額

利用年月			利用期間				利用時間		保育料（※1）		
	年	4 月		日	～		日		時間		円
	年	5 月		日	～		日		時間		円
	年	6 月		日	～		日		時間		円
	年	7 月		日	～		日		時間		円
	年	8 月		日	～		日		時間		円
	年	9 月		日	～		日		時間		円
	年	10 月		日	～		日		時間		円
	年	11 月		日	～		日		時間		円
	年	12 月		日	～		日		時間		円
	年	1 月		日	～		日		時間		円
	年	2 月		日	～		日		時間		円
	年	3 月		日	～		日		時間		円

※1 「保育料」欄に世田谷区ベビーシッター利用支援事業（事業者連携型）における利用料（1時間当たり150円）の各利用月の領収金額合計を記載してください。

※2 東京都認定事業者名を記載の上、事業者印または代表者等の印を押してください。

※3 証明内容について区担当者から照会する場合の担当者名と連絡先を記載してください。

事業者名（※2）	
発行者氏名・連絡先（※3）	氏名 TEL

上記のとおりベビーシッター利用料を領収するとともに、対象児童に対し、保育を提供したことを証明します。

年

 月

 日