

## 特定子ども・子育て支援提供証明書

【 年 月分】

|           |      |  |               |
|-----------|------|--|---------------|
| 認定<br>保護者 | フリガナ |  | 認定子ども<br>との続柄 |
|           | 氏 名  |  |               |

|           |      |  |                              |                              |                              |
|-----------|------|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 認定<br>子ども | フリガナ |  | 法第30条の4の認定種別                 |                              |                              |
|           | 氏 名  |  | <input type="checkbox"/> 第1号 | <input type="checkbox"/> 第2号 | <input type="checkbox"/> 第3号 |

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

| 特定子ども・子育て支援の内容<br>注) □にしを記入      | 提供した日(提供日数※1)        | 提 供 時 間 帯 ※ 2 | 費用※3 |
|----------------------------------|----------------------|---------------|------|
| <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 | 日    ~    日          | :    ~    :   | 円    |
| <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 | 日    ~    日 (    日 ) | :    ~    :   | 円    |
| <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 | 日    ~    日          | :    ~    :   | 円    |
| <input type="checkbox"/> 病児保育事業  | 日    ~    日          | :    ~    :   | 円    |

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載

※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可

※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入

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を証明します。

年    月    日

|            |     |
|------------|-----|
| 設置者名称      |     |
| 主たる事務所の所在地 |     |
| 代表者職氏名     | (印) |
| 施設・事業所の名称  |     |

## 特定子ども・子育て支援提供証明書

【令和元年10月分】

|           |      |         |               |
|-----------|------|---------|---------------|
| 認定<br>保護者 | フリガナ | タドツ タロウ | 認定子ども<br>との続柄 |
|           | 氏名   | 多度津 太郎  | 父             |

|           |      |         |                              |   |                              |
|-----------|------|---------|------------------------------|---|------------------------------|
| 認定<br>子ども | フリガナ | タドツ サクラ | 法第30条の4の認定種別                 |   |                              |
|           | 氏名   | 多度津 さくら | <input type="checkbox"/> 第1号 | <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 | <input type="checkbox"/> 第3号 |

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

| 特定子ども・子育て支援の内容<br>注) □にレを記入                 | 提供した日(提供日数※1) | 提供時間帯※2      | 費用※3     |
|---|---------------|--------------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 | 1 日 ~ 31 日    | 8:30 ~ 17:30 | 48,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 預かり保育事業            | 日 ~ 日 ( 日 )   | : ~ :        | 円        |
| <input type="checkbox"/> 一時預かり事業            | 日 ~ 日         | : ~ :        | 円        |
| <input type="checkbox"/> 病児保育事業             | 日 ~ 日         | : ~ :        | 円        |

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載

※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可

※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入

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を証明します。

令和元年11月 3日

|            |             |
|------------|-------------|
| 設置者名称      | 京町保育園       |
| 主たる事務所の所在地 | 坂出市京町1234番地 |
| 代表者職氏名     | 京町 花子 (印)   |
| 施設・事業所の名称  | 京町保育園       |