

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【令和2年1月分】

|                                     |                         |                     |           |  |            |                     |   |         |            |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------|--|------------|---------------------|---|---------|------------|
| 認定保護者                               | フリガナ<br>氏名              | ウツノミヤ タロウ<br>宇都宮 太郎 | 認定子どもとの続柄 | 認定子ども  | フリガナ<br>氏名 | ウツノミヤ ハナコ<br>宇都宮 花子 | 法第30条の4の認定種別<br><input type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号 |         |            |
| 保護者名を記載してください。<br>注) □にレを記入         |                         |                     |           | 認定子どもの氏名を記載してください。<br>該当する認定種別をチェック ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 又は <input type="checkbox"/> に置き換えてください。<br>「法第30条の4の認定種別」については、無償化における認定種別にチェック ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 又は <input type="checkbox"/> に置き換えてください。(新2号や新3号) |            |                     |   |         | 特定費用<br>※3 |
| <input type="checkbox"/>            | 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校) |                     |           |  |            |                     |   |         | 円          |
| <input type="checkbox"/>            | 認可外保育施設                 | 日 ~ 日               |           |  |            |                     |   | 円       | 円          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 預かり保育事業                 | 1 日 ~ 31 日 ( 15 日 ) |           | 9:00 ~ 18:00   |            | 5,000 円             |   | 3,000 円 | 円          |
| <input type="checkbox"/>            | 一時預かり事業                 |                     |           |  |            |                     |   | 円       | 円          |
| <input type="checkbox"/>            | 病児保育事業                  |                     |           |  |            |                     |   | 円       | 円          |

※1 提供日数は、預かり保育事業

行事参加費、食材料費等実費徴収となるもの

該当月の証明となるため月末日以降の日付を記載してください。

子育て支援を提供し、特定子ども・

令和 2 年 1 月 10 日

設置者名 施設としての発行を証明いただく印鑑を押印してください。

主たる事務所の所在地 宇都宮市旭1-0-0

代表者職氏名 ○○ ○○ 印

施設・事業所の名称 ○○幼稚園