

特定子ども・子育て支援提供証明書

【 年 月分】

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄	子 認 定 こ ど も	フリガナ		法第30条の4の認定種別		
	氏名				氏名		<input type="checkbox"/> 第1号	<input type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号

特定子ども・子育て支援を提供した内容（提供した日、時間帯、支援の内容、費用がわかる書類の添付をもって替えることも可）

<input type="checkbox"/> にしを記入 育特定 子ども 支援の 内容 注3	提供時間帯 ※1		費用 ※2	提供時間帯 ※1		費用 ※2	提供時間帯 ※1		費用 ※2			
	日	時間	円	日	時間	円	日	時間	円			
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	1日	～	円	1日	～	円	1日	～	円			
	2日	～	円	2日	～	円	2日	～	円			
	3日	～	円	3日	～	円	3日	～	円			
	4日	～	円	4日	～	円	4日	～	円			
	5日	～	円	5日	～	円	5日	～	円			
	6日	～	円	6日	～	円	6日	～	円			
	7日	～	円	7日	～	円	7日	～	円			
	8日	～	円	8日	～	円	8日	～	円			
	9日	～	円	9日	～	円	9日	～	円			
	10日	～	円	10日	～	円	10日	～	円			
	11日	～	円	11日	～	円	11日	～	円			
	12日	～	円	12日	～	円	12日	～	円			
	13日	～	円	13日	～	円	13日	～	円			
	14日	～	円	14日	～	円	14日	～	円			
	15日	～	円	15日	～	円	15日	～	円			
	16日	～	円	16日	～	円	16日	～	円			
	17日	～	円	17日	～	円	17日	～	円			
	18日	～	円	18日	～	円	18日	～	円			
	19日	～	円	19日	～	円	19日	～	円			
	20日	～	円	20日	～	円	20日	～	円			
	21日	～	円	21日	～	円	21日	～	円			
	22日	～	円	22日	～	円	22日	～	円			
	23日	～	円	23日	～	円	23日	～	円			
	24日	～	円	24日	～	円	24日	～	円			
	25日	～	円	25日	～	円	25日	～	円			
	26日	～	円	26日	～	円	26日	～	円			
	27日	～	円	27日	～	円	27日	～	円			
	28日	～	円	28日	～	円	28日	～	円			
	29日	～	円	29日	～	円	29日	～	円			
	30日	～	円	30日	～	円	30日	～	円			
	31日	～	円	31日	～	円	31日	～	円			
合計欄	利用日数	日	合計額	円	利用日数	日	合計額	円	利用日数	日	合計額	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。ただし、日ごとの費用の算定が困難な場合は合計額のみ記載でも可。

※3 特定子ども・子育て支援の内容が4種類以上ある場合は、用紙を追加して記入して下さい。

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 保護者	フリガナ	マル マルマル	認定子ども との続柄		子ども 認定	フリガナ	マル マル	法第30条の4の認定種別		
	氏名	◎ ○○	母			氏名	◎ ◎◎	<input type="checkbox"/> 第1号	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号

特定子ども・子育て支援を提供した内容（提供した日、時間帯、支援の内容、費用がわかる書類の添付をもって替えることも可）

育 特 定 子 ど も の 支 援 内 容 を 記 入 す	提供時間帯 ※1		費用 ※2	提供時間帯 ※1		費用 ※2	提供時間帯 ※1		費用 ※2			
	日	時間	円	日	時間	円	日	時間	円			
<input type="checkbox"/> 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業 注3	1日	～	円	1日	～	円	1日	～	円			
	2日	～	円	2日	～	円	2日	～	円			
	3日	～	円	3日	～	円	3日	～	円			
	4日	～	円	4日	～	円	4日	～	円			
	5日	～	円	5日	～	円	5日	～	円			
	6日	～	円	6日	～	円	6日	～	円			
	7日	～	円	7日	～	円	7日	～	円			
	8日	～	円	8日	～	円	8日	～	円			
	9日	～	円	9日	～	円	9日	～	円			
	10日	～	円	10日	～	円	10日	～	円			
	11日	～	円	11日	～	円	11日	～	円			
	12日	～	円	12日	～	円	12日	～	円			
	13日	～	円	13日	～	円	13日	～	円			
	14日	8:30	～ 16:00	1,400円	14日	～	円	14日	～	円		
	15日	～	円	15日	～	円	15日	～	円			
	16日	～	円	16日	～	円	16日	～	円			
	17日	～	円	17日	～	円	17日	～	円			
	18日	～	円	18日	～	円	18日	～	円			
	19日	～	円	19日	～	円	19日	～	円			
	20日	～	円	20日	～	円	20日	～	円			
	21日	～	円	21日	～	円	21日	～	円			
	22日	～	円	22日	～	円	22日	～	円			
	23日	～	円	23日	～	円	23日	～	円			
	24日	～	円	24日	～	円	24日	～	円			
	25日	～	円	25日	～	円	25日	～	円			
	26日	～	円	26日	～	円	26日	～	円			
	27日	～	円	27日	～	円	27日	～	円			
	28日	～	円	28日	～	円	28日	～	円			
	29日	～	円	29日	～	円	29日	～	円			
	30日	～	円	30日	～	円	30日	～	円			
	31日	～	円	31日	～	円	31日	～	円			
合計欄	利用日数	1日	合計額	1,400円	利用日数	日	合計額	円	利用日数	日	合計額	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。
 ※2 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。ただし、日ごとの費用の算定が困難な場合は合計額のみ記載でも可。
 ※3 特定子ども・子育て支援の内容が4種類以上ある場合は、用紙を追加して記入して下さい。

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 10月 14日

設置者名称	○○法人 ○○○○会
主たる事務所の所在地	新発田市○○○○○—○—○
代表者職氏名	理事長 ○○ ○○ (印)
施設・事業所の名称	○○○○園