



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		子ども 認定	フリガナ		認定種別
	氏名					氏名		☐ 新発田市新3号認定 ☐ 教育・保育給付認定

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）

特 定 に 支 援 を の も 記 入 す こ と を 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	
☐ 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校） ☐ 認可外保育施設 ☐ 預かり保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児病後児保育事業 ☐ 子育て援助活動支援事業（ファミサポ等）	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8年10月分】

認定保護者	フリガナ		認定子どもとの続柄	子ども認定	フリガナ		認定種別
	氏名	※認定保護者氏名※	父		氏名	※認定子ども氏名※	☒ 新発田市新3号認定教育・保育給付認定 ☐

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）

	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
特定子ども・子育て支援の内容を記入する欄 注3	☐ 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校） ☒ 認可外保育施設 ☐ 預かり保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児病後児保育事業 ☐ 子育て援助活動支援事業（ファミサポ等）		☐ 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校） ☐ 認可外保育施設 ☐ 預かり保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児病後児保育事業 ☐ 子育て援助活動支援事業（ファミサポ等）		☐ 幼児教育（認定こども園・幼稚園・特別支援学校） ☐ 認可外保育施設 ☐ 預かり保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児病後児保育事業 ☐ 子育て援助活動支援事業（ファミサポ等）	
1日	8:30 ~ 17:00	750円				
2日						
3日						
4日						
5日						
6日						
7日						
8日						
9日						
10日						
11日						
12日						
13日						
14日						
15日						
16日						
17日						
18日						
19日						
20日						
21日						
22日						
23日						
24日						
25日						
26日						
27日						
28日						
29日						
30日						
31日						
合計欄	利用日数 20日	合計額 15,000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8年10月31日

設置者名称	社会福祉法人〇〇
主たる事務所の所在地	新発田市中心部▲-▲-▲
代表者職氏名	理事長 ※※ ※※
施設・事業所の名称	認定こども園△△

