

特定子ども・子育て支援の提供に係る提供兼納入証明書(償還払い用)

【 年 月～ 年 月 分】

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄
	氏 名		

認定 子ども	フリガナ		認定種別
	氏 名		<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号

特定子ども・子育て支援の内容 いずれかを○で囲む	提供した月	提供した日	納入金額
一時預かり事業 ・ 病児・病後児保育室	月	日 ～ 日 (計 日)	円
	月	日 ～ 日 (計 日)	円
	月	日 ～ 日 (計 日)	円

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	
施設・事業所の名称	