

領収証 兼 特定子ども・子育て支援提供証明書
(企業主導型保育施設用)

保護者氏名および児童氏名

保護者	フリガナ		児童との 続柄	児童	フリガナ	
	氏名				氏名	

施設側確認事項（該当項目にチェックを入れてください）

企業主導型 保育施設	「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」の 交付を受けています。	<input type="checkbox"/>
	保護者と月 48 時間以上の利用契約を締結しています。	<input type="checkbox"/>
	【利用児童が0～2歳クラスの場合】 本児童は企業主導型保育事業の「無償化対象児童」に 該当します。	<input type="checkbox"/>

※「無償化対象児童」とは、「企業主導型保育事業の施設利用給付費の対象児童」として利用者負担相当額の減額を受けている児童のことです。

提供期間および領収額

利用年月	提供した期間	定期利用保育料※ 領収額	
年 月	日～ 日	円	
年 月	日～ 日	円	
年 月	日～ 日	円	
年 月	日～ 日	円	
年 月	日～ 日	円	
年 月	日～ 日	円	

※給食費（食材料費）、通園送迎費、教材費、行事参加費、入園料等は含みません。

以上のとおり、特定子ども・子育て支援を提供し、その保育料を領収したことを証明します。

_____年 月 日

設置者名称	
主たる事業所の 所在地	
代表者職氏名	印
施設・事業所の 名称	