

《記入要領》

江戸川区独自

保護者 および 利用児童の氏名を必ず記入してください。

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	エドガワ イチロウ	児童との続柄	児童	フリガナ	エドガワ ハナコ
	氏名	江戸川 一郎			父	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 checked="" 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 checked="" 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"/>

0～2歳クラスに在籍する児童のうち、
児童育成協会から施設利用給付費を受けている
場合は、チェックしてください。

※「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
令和8年 4月	日～ 日	円
年 月	日～ 日	円

保育料の領収 および 保育サービスの提供が完了した分 を記入してください。
(例：令和8年4月分は、同月分の保育料を領収し、かつ
同月の最後の保育サービスが完了した時点で作成いただくことができます。)

※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。

令和8年 4月 30日

保育料の領収 および 保育サービスの提供が完了した以降の日付です。
(例：令和8年4月分は、令和8年4月30日以降の証明日となります)

証明書の発行は、
代表者(設置者 または 施設長 等)が
行ってください。

設置者名称	
主たる事業所の所在地	東京都江戸川区葛西0-0-0
代表者職氏名	代表取締役 中央 丸男
施設・事業所の名称	〇〇 保育施設

代表者印

江戸川区認可外保育施設保育料負担軽減補助金

代表者印は、代表者(設置者 または 施設長 等)の私印(ネーム印は不可)、事業所の印鑑(角印)等を必ず押印してください。