

特定子ども・子育て支援提供証明書（認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業）

【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分】

【施設等利用給付認定子ども】

氏名	
----	--

認定番号	
------	--

【特定子ども・子育て支援の提供内容】

支援の内容	提供した日※1	提供時間帯※2	費用※3
認可外保育施設	日～日	: ~ :	円
一時預かり事業	日～日	: ~ :	円
病児保育事業	日～日	: ~ :	円

※1 定期利用の場合は当該月の在籍期間、一時利用の場合は当該月の初日の利用日と最終の利用日が記載されています。

※2 標準的な利用時間帯が記載されています。

※3 当該月の利用にかかった特定子ども・子育て支援利用料（幼児教育・保育の無償化の対象となる費用）が記載されています。

上記のとおり施設等利用給付認定子どもに対し、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 \_\_\_\_\_

施設・事業所の所在地 \_\_\_\_\_

施設・事業所の名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ (印)