記入例（認可外保育施設で記入）

別記様式第２号

令和　年度在園証明書兼保育料等受領証明書

この証明書は、令和　年度長井市認可外保育施設保育料負担軽減補助金申請のためのものです。

令和　年〇〇月〇〇日

長井市長　内谷重治　様

下記の児童に係る入所期間及び保育料等の受領額については、下記のとおりであることを証明します。

記

１．児童名（保護者名）

長井　花子　（　*太郎*　）

２．保育料等受領額

月	保育料等月額	保育料等受領額	備　　考
４月分	*35,000* 円	*35,000* 円	
５月分	*35,000* 円	*35,000* 円	
６月分	*35,000* 円	*35,000* 円	
７月分	*35,000* 円	*35,000* 円	
８月分	*35,000* 円	*35,000* 円	
９月分	円	円	
１０月分	円	円	
１１月分	円	円	
１２月分	円	円	
１月分	円	円	
２月分	円	円	
３月分	円	円	

今回補助対象となるのは４～８月分の保育料です。
保育料及び受領額が確定していない場合は、見込み額を記入ください。

（注）月の途中の入退所がある場合、備考欄に　〇〇日入所または退所　とご記入ください。

保育料等受領者　住　　所　*〇〇市〇〇　〇〇番〇〇号*
氏　　名　　*代表　〇〇　〇〇*　　㊞
施　設　名（　　*〇〇保育園*　　）
電話番号（　*〇〇－〇〇〇〇*　　）