

# 記入例(認可外保育施設で記入)

別記様式第2号

## 令和〇年度在園証明書兼保育料等受領証明書

この証明書は、令和〇年度長井市認可外保育施設等保育料負担軽減補助金申請のためのものです。

令和 年 〇月 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	円	円	
5月分	円	円	
6月分	円	円	
7月分	円	円	
8月分	円	円	
9月分	35,000円	35,000円	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。
10月分	35,000円	35,000円	
11月分	35,000円	35,000円	
12月分	35,000円	35,000円	
1月分	35,000円	35,000円	
2月分	35,000円	35,000円	
3月分	35,000円	35,000円	

(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 印  
施設名 ( 〇〇保育園 )  
電話番号 ( 〇〇-〇〇〇〇 )