

年 月 日

石垣市長 様

認可外保育施設名

代表者名

印

所在地

連絡先

石垣市ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助事業利用証明書

石垣市ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助事業実施要綱第7条の規定に基づき、次のおり当施設の利用状況を証明します。

子どもの氏名	保護者の氏名
子どもの生年月日	クラス名
年 月 日 (歳)	
利用料月額	利用開始年月日
円	年 月 日
利用料月額の明細 (※)	

※この様式は、子どもが利用する認可外保育施設に作成してもらってください。

※「利用料月額の明細」欄には、保育料など保育に係る経費の内訳について、その費目と金額を記入してください。

[添付資料]

子どもの年齢別の利用料月額とその明細が分かる資料(利用契約書写し・しおり・パンフレット等)