

第2号様式（第7条第1項第2号）

通園及び保育料等領収済証明書

年 月 日

木更津市長 渡辺 芳邦 様

認可外 所在地

保育施設 名称

代表者名

印

電話番号

下記の者は、本保育施設に 年 月 日から通園し、 年 月から 年 月までの通園状況及び各月における保育料等の領収状況は、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

- 1 乳幼児の氏名 _____
- 2 乳幼児の生年月日 _____ 年 月 日
- 3 乳幼児の住所 _____
- 4 保護者の氏名 _____
- 5 保育料等領収状況

通園月	保育時間	通園日数	保護者が負担した保育料等の合計	保育料等領収日
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		
年 月	平日： 時 分～ 時 分	日	円	月 日
	土曜： 時 分～ 時 分	日		

注 次の各事項について留意して記入してください。

- 1 「5 保育料等領収状況」の記入について
助成対象時間は、平日及び土曜日の7時から18時までですので、その期間内の保育時間、通園日数及び保育料等を記入してください。
- 2 上記内容について、問合せをさせていただくことがあります。