

平成 年 月 日

北中城村長 殿

認可外保育施設名

代表者名

印

所在地

連絡先

北中城村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

北中城村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、次のと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)