

作成例  
(独自様式でも、必要事項が記載・証明されていれば、有効とさせていただきます)

1. 認定保

|           |             |                 |   |                  |                           |                                                     |
|-----------|-------------|-----------------|---|------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|
| 認定<br>保護者 | 氏 名         | 岐阜 太郎           | 父 | 保育の<br>必要性<br>認定 | 認定<br>有効期間                | 123456789<br>令和 6 年 10 月 1 日 ~<br>令和 7 年 3 月 31 日まで |
| 認定<br>児童  | フリガナ<br>氏 名 | ギフ ハナコ<br>岐阜 花子 |   | 児童の<br>生年月日      | 平成<br>・ 2 年 1 月 1 日<br>令和 |                                                     |

2. 利用月・利用事業（事業の口にレを記入）

|     |                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|
| 利用月 | 令和 7 年 1 月分～令和 7 年 3 月分                                                         |
| 事業  | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育事業 |

保護者の施設等利用給付認定通知書等を確認し、記入してください。

領収金額のうち、無償化の対象額と対象外額を区分してください。対象外額が無い場合は、0円と記入してください。

利用によって時間帯が異なる場合、標準的な時間帯の記入で構いません。

提供日数は預かり保育事業のみ記入してください

3. 提供内容及び領

| 利用月        | 提供した日      | 提供日数<br>※預かり保育のみ | 提供時間帯<br>※標準的な利用時間帯の記入でも可 | 領収金額           |                 |             |
|------------|------------|------------------|---------------------------|----------------|-----------------|-------------|
|            |            |                  |                           | 無償化<br>対象額 (①) | 無償化<br>対象外額 (②) | 合計<br>(①+②) |
| 令和 7 年 1 月 | 1 日 ~ 31 日 | 18 日             | 9 : 00 ~ 18 : 00          | 9,000 円        | 1,800 円         | 10,800 円    |
| 令和 7 年 2 月 | 1 日 ~ 29 日 | 18 日             | 9 : 00 ~ 18 : 00          | 9,000 円        | 1,800 円         | 10,800 円    |
| 令和 7 年 3 月 | 1 日 ~ 31 日 | 16 日             | 9 : 00 ~ 18 : 00          | 9,000 円        | 1,800 円         | 10,800 円    |
| 合 計        |            |                  |                           | 27,000 円       |                 |             |

【領収金額内訳】

①…無償化の対象となる利用料（保育料）

②…無償化の対象とならない費用（日用品、文房具、行事参加費、食料）  
⇒①+②＝領収金額合計になります。

利用を証明する期間が終了する日又はそれ以降で証明してください。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 証明日        | 令和 7 年 3 月 31 日 |
| 施設・事業所の所在地 | 岐阜市今沢町〇〇番地      |
| 施設・事業所の名称  | 岐阜こども園          |
| 代表者氏名      | 司 一郎 (印)        |
| 設置者名称      | 社会福祉法人 〇〇       |

《保護者の方へ》

この証明書は、利用費の返還請求に必要になりますので、大切に保管してください。