

令和 年 月 日

村 山 市 長 あて

下記の児童に係る入所期間及び保育料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 氏 名 (令和 年 月 日生)

(入所日：令和 年 月 日～退所日：令和 年 月 日)

2 保護者氏名

3 保育料受領額

月	保育料月額	全額受領	備考
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
令和 年 月分		済・未	
・前期(4月～8月)分 ・後期(9月～3月)分 合計			

(注1) 「保育料」は、保育に伴って発生する保護者から徴収する料金です。
(注2) 月の途中の入退所により、保育料を日割等により算定して請求し、当該保育料を受領した場合は、その旨を備考欄に記入してください。

保育料受領証明者 住 所
施設名

代表者名 (印)

施設区分 (○をつける)

1 届出保育施設等

2 企業主導型保育事業所

電話番号