

年 月 日

(特定) 子ども・子育て支援の提供に係る領収証  
【令和 年 月 ( 日) 分】

保護者 \_\_\_\_\_ 様

■利用児童

フリガナ	
氏名	

■(特定)子ども・子育て支援に係る費用等

内容	金額※1
<input type="checkbox"/> 幼児教育（新制度未移行幼稚園、特別支援学校幼稚部）保育料※2	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
<input type="checkbox"/> 幼児教育（新制度未移行幼稚園、特別支援学校幼稚部）入園料※2 （納入月にのみ記入）	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業利用料	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業利用料	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設保育料	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額

※1 費用は（特定）子ども・子育て支援利用料の額を記載。

※2 法定代理受領により、事業者が保護者に代わって施設等利用費を請求し、支払いを受けている場合は、施設等利用費との差額分のみを記載。

■上記以外の費用

内容	金額
教材費・行事費等 （日用品、文房具、行事参加費等）	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額
給食費 （うち副食材料費）	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額 ( 円)
その他 ( )	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 月額

上記のとおり領収したことを証明します。

住 所

施 設 名

代表者名

印