

嘉手納町長 殿

認可外保育施設名

代表者名

印

所在地

連絡先

沖縄県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

沖縄県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	
平成	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)