

認可外保育施設等利用証明書

（認可外保育施設、一時預かり事業、ファミリー・サポート・センター、企業主導型保育施設用）

（宛先） 富士見市長

証 明 日 令和 年 月 日

所 在 地

施 設 名

代 表 者 氏 名

電 話 番 号

記 入 担 当 者 名

次の児童を保育していることを証明します。

保護者住所	
保護者名	
フリガナ	
児童名	

①一時預かり事業又はファミリー・サポート・センター事業

※ 申込締切日時点で月64時間以上かつ3か月以上、有料で託児している場合のみ加点対象となります。

直近3か月の 利用実績	令和 __年__月分 計____日	月合計_____時間	納付額 _____円
	令和 __年__月分 計____日	月合計_____時間	納付額 _____円
	令和 __年__月分 計____日	月合計_____時間	納付額 _____円
利用料金	【1日当たり・1時間当たり】 _____円		

②認可外保育施設、企業主導型保育施設等

利用(契約)期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
利用時間	時 分 から 時 分まで
月額保育料	月額 _____円
企業主導型保育施設の場合	地域枠 ・ 従業員枠
貴施設の 受入対象年齢	小学校就学前まで ・ _____歳児まで