## 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	E		
								所		在	地				
								施		設	名				
								代	表	者 氏	名				
								電	話	番	<del></del>				
次	の児童を保育して	いるこ	とを証り	明します	<b>-</b>										
	保護者住所														
	 保護者名														
	フリガナ														
	児童名														
1	無償化対象施設と	して公	示され	ている-	一時預力	かり事	業又はファミリ-	+	ナポ	<u></u>	セン	ター事業			
		令和	年_	月分	計	_日	月合計		B	寺間		納付額			円
	直近3か月の 利用実績	令和	年_	月分	計	目	月合計		B	寺間		納付額			<u>円</u>
		令和	年_		計	目	月合計	 時間			納付額			円	
	利用料金	【1日当	当たり・	1時間当	当たり】				}						
2	無償化対象施設と	して公	示され	ている	認可外係	<b>呆育</b> 於	施設、企業主導 <b></b>	型保	:育加	 を設等	<u> </u>				
	利用(契約)期間			令和	]	年	月 日~	令	和			年 月	日		
	利用時間					B			時	分	まで	:			
	直近3か月の 利用実績	令和			月分	計					月·	合計			
		令和		 年	月分	計					月·	合計 <u></u>	時間		
		令和		 年	月分	計					月·	 合計	 時間		
	———————— 月額保育料		月額								<u>円</u>				
	企業主導型保育 施設の場合	地域枠 •								業員格	<u></u>				
	 貴施設の 受入対象年齢		小学校就学前まで								葴	<u> 児まで</u>			

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