

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無償化対象施設として公示されている一時預かり事業又はファミリー・サポート・センター事業

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無償化対象施設として公示されている認可外保育施設、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			
直近3か月の 利用実績	令和 ____年____月分 計____日		月合計____時間	
	令和 ____年____月分 計____日		月合計____時間	
	令和 ____年____月分 計____日		月合計____時間	
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			

※ 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。