

第4号様式

通園証明兼領収確認証明書

平成 年 月 日

柏市長あて

認可外保育施設 所在地 _____
施設名称 _____
代表者名 _____ (印)

下記の者は、本施設に保育を委託していることを証明します。
また、_____の契約状況及び保育料額は、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

児童氏名 _____

生年月日 _____

住 所 _____

契約月	契約日数 (月)	基本分保育料	その他経費