

第4号様式

## 通園証明兼領収確認証明書

年 月 日

柏市長あて

認可外保育施設 所在地 \_\_\_\_\_  
施設名称 \_\_\_\_\_  
施設分類 認可外 ・ 企業主導型（地域枠） \_\_\_\_\_  
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	(左記保育料の内) 給食費