

「子育てのための施設等利用給付認定通知書」を確認しながら記入してください

※注意 修正液、消えるボールペン等は使用できません！

施設等利用費請求書

(幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業)

令和 3年 月 日

刈谷市長

請求者 住 所 刈谷市東陽町1-1
(保護者) 氏 名 刈谷 東陽
生年月日 昭和62年 4月 1日
電話番号 (080) 1111-0000

認定通知書に記載の保護者

認定通知書に記載の認定区分

下記の
なお、
(1)
(2)
(3)

2号：3歳以上保育

3号：3歳未満保育

日中連絡の付く番号

次の事項に
市が対象施設に確認すること。
対象施設に確認すること。
谷市が確認すること。

記

認定通知書に記載の番号

	認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
	認定番号	0000000000
	ガナ	カリヤ ハナコ
	名	刈谷 花子
	月日	平成〇〇年 〇月 〇日
	令和3年4月1日 令和3年6月30日 の間の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した (転入日令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 転出した (転出日令和 年 月 日)
請求対象月	令和 3年 4月分	～ 令和 3年 6月分
請求額	22,550 円	

請求対象月の初日から最終日、または認定通知書の有効期間のうち短い方

裏面の請求内訳を参照

※注意 訂正できません！ 書き間違えたら幼稚園に申し出てください！

在籍

	令和3年4月1日 ～ 令和3年6月30日 の間の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した (途中入園日令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 途中退園した (途中退園日令和 年 月 日)
振込口座	金融機関名	〇〇△△銀行 (〇△× 支店)
	種 目	普通 口座番号 1234567
	口座名義人 (カタカナ)	カリヤ トウヨウ

※必ず請求者と同じ名義人の口座にしてください！

在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受ける施設・事業

	施設・事業名	所在地
1	〇〇園	
2	ファミリーサポート刈	
3		
4		
5		

認可外保育施設等の利用費が無償化の対象となる幼稚園と、対象とならない幼稚園があります
ご不明の場合は各幼稚園にご確認ください

請求内訳

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額	請求額
	施設に支払った金額(1)	利用日数	対象額(2)	(1)と(2)の金額の低い方の額		
令和3年4月	6,000円	10日	4,500円	4,500円	円	4,500円
令和3年5月	12,000円	15日	6,750円	6,750円	円	6,750円
令和3年6月	12,000円	20日	9,000円	9,000円	3,000円	11,300円
合計						22,550円

日数×450円

幼稚園発行の提供証明書に記載の金額及び日数

幼稚園の預かり保育と認可外保育施設等の合計金額と、月額上限11,300円のうち少ない額(3号は月額上限16,300円)

表面「請求額」に記載する額