**安城市地域における満３歳以上の幼児を対象とした多様な集団活動　　　事業利用に係る領収証**

申請者（保護者）氏名

　　　　　　　　　　　　様

申請幼児氏名

　　　　　　　　　　　　様

多様な集団活動事業の利用料（　　月～　　月）の領収金額　　　　　　　円

**安城市地域における満３歳以上の幼児を対象とした多様な集団活動**

**事業の支援提供証明書**

　下記のとおり申請幼児に対し、多様な集団活動事業の支援を提供したことを証明します。

1. 支援提供日　令和　年　月　日　～　令和　年　月　日

1. 提供時間帯　午前　　　時から午後　　　時
2. 費用　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　（１カ月当たりの費用　　　　　　　　円）

証明年月日　　　　年　　　月　　　日

設置者の名称

設置者の所在

代表者名

施設の名称

※代表者による証明が原則ですが、施設長による証明も可とします。

※訂正がある場合は、証明者の印または署名で訂正してください。

※証明者の押印は必ずしも必要ありませんが、保護者自身が無断作成・改変した場合、請求内容に虚偽があるものとして、請求・支払決定が無効になる他、罪に問われることがあります。