

保育料等収納機関 御中

保育料等の助成申請（射水市ママパパ保育士等職場復帰応援事業）に使用するため、次のとおり保育料等を納付済であることを証明いただきますようお願いいたします。

**【助成対象者記入欄】 ※助成対象者は、こちらを記入してください。**

氏名・住所	氏名 住所
納付者・続柄	氏名 続柄 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他
子どもの名前	※保育料等の算定対象となる子どもの名前
子どもの入所施設名	

## 保育料等納付済証明書

**【保育料等収納機関記入欄】**

※令和7年3月(または2月)以降の保育料又は施設利用料のうち、納付を確認できたものについて記入をお願いします。なお、延長保育や一時預かり等の利用料は除きます。

期間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
月額保育料(円)			
小計			
合計			

※子どもが複数いる場合、保育料等を合計した額を記入してください。

※記入内容に訂正がある場合は、証明者印で訂正してください。(助成対象者印無効)

※記入内容について、事務担当者へお問い合わせさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

年 月 日

法人・市町村名  
代表者職名・氏名  
所在地

印

事務担当(記入)者  
電話番号