

各施設で、全項目記入してもらって下さい。

幼稚園型Ⅱ

様式第2号

施設利用証明書兼領収書

【町田市幼稚園2歳児定期利用保育多子世帯支援補助金（第2子以降無償化）】

〈202X年X月利用分〉

＜対象者 *1＞

認定 子ども	フリガナ	マチダ マチダコ	子どもの生年月日	きょうだい児カウント *2
	氏名	町田 町田子	20XX年1月1日	第2子
認定 保護者	フリガナ	マチダ マチダロウ	認定子どもとの続柄	認定種別
	氏名	町田 町田郎	父	<input type="checkbox"/> 2号 <input checked="" type="checkbox"/> 3号

*1 保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

*2 きょうだい児カウントは、子どもの年齢要件を問わず、生計を同一にしている子どもの数で計算します。
多子世帯支援補助金の対象となるのは、第2子以降です。

＜証明事項＞

- 施設の利用率（保育料）及び領収金額は以下のとおりであること。

利用率【A】 保育料(延長保育料を含む)	利用率以外 *3
44,000 円	0 円

月額補助上限額【B】	42,000 円
------------	----------

*3 入会金（施設登録料）、日用品、文房具、行事参加費、食材料費（給食費やおやつ代含む）、通園送迎費等

上記のとおり証明します。

202X年X月X日

施設の名称	●●●●幼稚園
所在地・電話番号	町田市森野○-×-□ 電話番号 042-○○○-××××
代表者等職氏名	施設長 森野 町田男 