

(病児・病後児保育事業用)

年 月 日

様

証明者 名 称
代表者等

印

龍ヶ崎市たつこの預かり保育利用証明書

下記のとおり利用したことを証明する。

記

利用者 (保護者)		住 所																		
		氏 名																		
利用 児童 名	1日当 たりの利用 金額	利用月																		
		利用日																		
	(円)																	合計	日	
	(円)																		合計	日
	(円)																		合計	日
	児童合計	円																		
	(円)																		合計	日
	(円)																		合計	日
	(円)																		合計	日
	児童合計	円																		
合 計		円																		
備考																				