様式第2号（第4条関係）

町外認可外保育施設欠席証明書兼保育料納入済証明書

年　　月　　日

南風原町長　殿

町外認可外保育施設　所在地

名称

代表者名　　印

電話（　　）　　－

下記の児童は、令和2年8月1日から令和2年9月5月までの間において本保育施設保育料の納付状況、欠席日数及び保育料の日割額等について、下記のとおりであることを証明します。

記

1　児童の氏名

2　児童の生年月　　年　　月　　日

3　保護者の氏名

4　児童の住所　南風原町字

5　施設の開所日数
　8月（　日間）
　9月（　日間）

6　対象児童の欠席日数
・8月1日～8月31日の間で欠席した日数　8月（　　日間）
・9月1日～9月　5日の間で欠席した日数　9月（　　日間）

7　定期保育料　　円

8　保護者から領収した保育料　　円

9. 日割額の算出
　・8月・・・　定期保育料（　　円）÷施設開所日通（　　円）=日割額（　　円）
　・9月・・・　定期保育料（　　円）÷施設開所日通（　　円）=日割額（　　円）

※　保育料（給食費、行事費等は除く）。また、一時保育及び延長保育に係る料金は除く。
※　記入を間違えた場合、修正液は使用しないでください。2重線で訂正し、印鑑を押してください。
※日割額算出方法
（参考例）　定期保育料　8月分、9月分35,000円、開所日数　8月（25日間）、9月（23日間）の場合

			（日割額）
定期保育料　8月分　35,000円	開所日数 25日間/月	→	35,000円÷25日間＝1,400円
定期保育料　9月分　35,000円	開所日数 23日間/月	→	35,000円÷23日間＝1,521円