

令和 年 月 日

海老名市福祉事務所長 あて

申請者（保護者）

住 所

氏 名

印

連絡先

保育料納付証明申請書兼証明書

以下の児童に係る保育料の納付状況について、証明願います。

1 保育所名

2 児童氏名

(平成・令和 年 月 日生)

3 証明期間

平成・令和 年 月 から 平成・令和 年 月 まで

4 申請理由

補助申請 ・ 福利厚生利用 のため

----- 以下 市記入欄 -----

月額保育料

1 平成・令和 年 月～平成・令和 年 月 円

2 平成・令和 年 月～平成・令和 年 月 円

上記保育料については、納付済であることを証明する。

令和 年 月 日

海老名市福祉事務所長