

# 記載例

## 施設等利用費請求明細書

(未移行)・国立大学附属幼稚園・特別支援学校幼稚部の在園児童)

【 年 月 ~ 年 月分】

### 1. 認定子ども(認定子どもごとに作成してください)

フリガナ	チヨダ イチロウ	生年月日	給付認定番号
認定子どもの氏名	千代田 一郎	令和1年 11月 20日	施設等利用費請求期間における住所 <input checked="" type="checkbox"/> 千代田区内 <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した

### 2. 在籍する幼稚園等について記入

フリガナ	〇〇 ヨウチエン	所在地	〒 012-3456
幼稚園等称	〇〇 幼稚園	*千代田区外の施設は所在地記入	中央区 〇〇△△1-2-3 電話: 03-1234-5678
施設等利用費請求期間の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	

### 3. 施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

入園の時期について		<input checked="" type="checkbox"/> 今年度より入園(令和●年4月~) <input type="checkbox"/> 昨年度以前に入園	
利用年月	請求額	利用年月	請求額
令和●年 4月	25,700 円	令和●年 7月	25,700 円
令和●年 5月	25,700 円	令和●年 8月	25,700 円
令和●年 6月	25,700 円	令和●年 9月	25,700 円

#### ※ 月額上限額

- ・私立幼稚園:25,700円
- ・国立大学附属幼稚園:8,700円
- ・国立大学附属特別支援学校:400円

\* 転入/転出をされた場合は日割計算になるため、区で算出します。

#### ★ 注意 ★

修正液、修正テープ及び、消せるボールペン等は、使用しないでください。  
訂正の際は、2本線を引き、その上に印鑑を押してください。  
すべて同じ印鑑を押してください。