

# 延長保育料納付証明願

申請年月日 令和 年 月 日

新座市長 宛

保護者	住所	新座市	丁目	番	号
		マンション名等			
	氏名	_____			

児童氏名	_____
保育園名	_____保育園
申請理由	_____
	_____

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日の期間における保育料を納付したことを証明願います。

※ 証明書の交付申請のあった日が属する会計年度を含め、5年度分以前の保育料につきましては、証明することができません。