

利用者負担額（授業料）納付額証明書発行願

平成 年 月 日

山口市長様

住 所 _____

保護者氏名 _____ ⑩

下記の項目について、利用者負担額を納付したことを証明していただきますよう、お願いします。

記

1. 幼稚園施設名 山口市立 幼稚園

2. 園児氏名 _____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

3. 納付したことを証明する期間

平成 年 月分から平成 年 月分までの利用者負担額

4. 発行申請の理由
