様式第３４号

**大学等受験費証明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設（里親）名

　　　月分内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 児童名 | 金額（円） | 品目内訳 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

1. 領収書等費用を支払ったことが分かる書類の写しを添付してください。
2. 大学等の受験に関する費用のみ対象となります。

上記のとおり，大学等の受験に必要な費用であることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（里親）名

※　法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合には、記名押印してください。