活動報告書(年月分)

1. 子どもの名前等

フリガナ 氏 名	性別	年齢
	男・女	歳

2. 援助活動内容

	動費	1 150					1	旧人好		411	Iπ∕. (ek	
日	曜日	活動時間				利用金額 報酬 その他の費用		_ 利用形態 (どちらかに○)		その他備考		
		時	分~	時	分		INHAI	円	CALANA	預かり のみ	預かり と送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かりと送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり	預かりと送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)		のみ		
		時	分~	時	分			円		預かり	預かり と送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)		のみ		
		時	分~	時	分			円		預かり	預かりと送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)		のみ		
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かりと送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かりと送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かり と送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かり と送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
		時	分~	時	分			円		預かり のみ	預かり と送迎	
		(時間		分)	(単価	円×	時間)				
合	計	件 (時間		分)			円	円	総計		円

※以上について確認し、精算を終了しましたので報告します。

年 月 日

燕市ファミリー・サポート・センターなど

援助を行う会員(提供会員)

援助を受ける会員(依頼会員)

会員番号

会員番号

氏 名

印 氏 名

※ 幼児教育・保育の無償化の対象となるのは、3の①②の援助活動(送迎のみは対象外) に対して支払われた4①の費用(②③の実費や④のキャンセル料は対象外)に限ります。