

二宮町ファミリー・サポート・センター援助活動報告書（ 月分）

年 月 日

二宮町長 あて

おねがい会員氏名 _____ 子どもの名前 _____

援助活動

月日 (曜日)	活動 時間	援助内容	子どもの様子 (食事をした時はその内 容も記入してください)	時間	交通費・ 食事等実費 (内容)	合計 金額	おねが い会員 確認印	まかせ て会員 確認印
				金額				
/ ()	: ~ :	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 送迎・保育 援助の具体的な内容 []		時間分		円		
				円				
/ ()	: ~ :	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 送迎・保育 援助の具体的な内容 []		時間分		円		
				円				
/ ()	: ~ :	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 送迎・保育 援助の具体的な内容 []		時間分		円		
				円				
/ ()	: ~ :	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 送迎・保育 援助の具体的な内容 []		時間分		円		
				円				
/ ()	: ~ :	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 送迎・保育 援助の具体的な内容 []		時間分		円		
				円				

合計	日数	時間数	報酬額	援助内容
		日	時間 分	円

報告上の注意 ・毎月、援助を行ったお子さんごとに作成し、報告してください。
 ・当月分の報告書は、翌月5日までに提出してください。

上記のとおり報告します。

年 月 日

会員番号
氏名

印