

記入見本

援助活動報告書 A

○ 年 △ 月分 依頼会員 会員番号 × 氏名 井上 すみれ 子どもの名前 ひなこ
 緊急連絡先 井上 すみれ TEL (090) 1234-○△△×

	活動日	曜日	預かり時間	活動内容	子どもの様子	報酬額	実費	合計額	確認者 <small>確認印</small>	領収 <small>領収印</small>
1	10	木	16:00~17:00	園へお迎えと預かり	元気でした	1時間×700円=700円	0円	700円	井上	白塚
2	12	土	16:00~17:00	〃	覚えた歌を教えてくださいました	1時間×800円=800円	0円	800円	井上	白塚
3	23	水	16:00~17:00	〃	お友達とケンカしたそうです	1時間×700円=700円	0円	700円	井上	白塚
4	28	月	16:00~17:00	〃	運動会の練習の話をしてくれました	1時間×700円=700円	0円	700円	井上	白塚
5			: ~ :			時間× 円= 円				
6			: ~ :			時間× 円= 円				
7			: ~ :			時間× 円= 円				
8			: ~ :			時間× 円= 円				
9			: ~ :			時間× 円= 円				
10			: ~ :			時間× 円= 円				
11			: ~ :			時間× 円= 円				
12			: ~ :			時間× 円= 円				
13			: ~ :			時間× 円= 円				
14			: ~ :			時間× 円= 円				
15			: ~ :			時間× 円= 円				

保護者記入

精算時に内容確認後、サインまたは押印

上記のとおり報告します

提供会員 会員番号 200△×△ 氏名 白塚 町子

(依頼会員 → 提供会員 → センター)
 加古川市ファミリーサポートセンター