

稲城市ファミリー・サポート・センター活動報告書

平成 年 月 分

利用会員		会員番号	
子どもの名前			

活動会員		会員番号	
------	--	------	--

下記の援助内容の欄に、別紙参照のうえ番号を記入してください。尚、21(その他)を記入した場合は欄外に内容を記入してください。

※休日(土曜日・日曜日・国民の祝日・年末年始)には曜日に○を付けてください。

※取消の欄は、該当する場合のみ○を付けてください。送迎時に自家用車を利用した場合は、走行距離を記入してください。

日	曜	子どもの名前	活動時間	合計時間	交通費	走行距離	ガソリン	食事	おやつ	取消	確認	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	

【活動中に気がついたことや、ヒヤリとしたことなどご記入ください】

★21番の内容

【活動会員の皆様へお願い】

※この報告書は活動のあった翌月の5日までに事務局に提出してください。

No. /

稲城市ファミリー・サポート・センター活動報告書

平成 年 月 分

利用会員		会員番号	
子どもの名前			

活動会員		会員番号	
------	--	------	--

下記の援助内容の欄に、別紙参照のうえ番号を記入してください。尚、21(その他)を記入した場合は欄外に内容を記入してください。
 ※休日(土曜日・日曜日・国民の祝日・年末年始)には曜日に○を付けてください。
 ※取消の欄は、該当する場合のみ○を付けてください。送迎時に自家用車を利用した場合は、走行距離を記入してください。

日	曜	子どもの名前	活動時間	合計時間	交通費	走行距離	ガソリン	食事	おやつ	取消	確認	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	
			: ~ :	:	円	km	円	300円 × 回	100円 × 回			
			金額計算欄(利用料・交通費・食事代・おやつ代・取消料)								領収	
		援助内容	計								円	

No. /