(記載例)

(施設等利用費請求書 添付書類)

活動報告書(年 月分)

1. 子どもの名前等

フリカ゛ナ	ニイカ゛タ タロウ	性別	年齢
氏名	新潟 太郎	男・女	4 歳

2. 援助活動内容

活動日		注動時 間		利用金額		利用形態		スの仏供老			
目	曜日	活動時間			報酬		その他の 費用	(どちらかに○)		その他備考	
1	月		17時00分~ (1 時間		(単価	700円×	700円	500円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円 時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円 時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分)	(単価	円×	円 時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
		(時 分~ 時間	時 分 分)	(単価	円×	円 時間)	円	預かり のみ	預かりと 送迎	
合	H	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。

令和元 年 10 月 1 日 新潟市ファミリー・サポート・センター (社会福祉法人新潟市社会福祉協議会)

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99999999

会員番号99999999

氏 名 新潟花子

印 氏 名新潟 五郎

[※] 幼児教育・保育の無償化の対象となるのは、預かりを含む活動の報酬のみです。 報酬以外の実費やキャンセル料は対象外です。