様式第６号(第 11 条関係)

幸田町ファミリー・サポート・センター　NO.

継続援助活動記録簿（依頼会員用・援助会員用・センター提出用）　月分

(2 人目以降半額)

援助活動の内容			
ア	預かり（送迎含）	エ	子どもの習い事の援助
イ	保育園等の送迎	オ	その他
ウ	児童クラブ等の送迎		

子どもの名前			
	①	男・女	歳　ヶ月
	②	男・女	歳　ヶ月
	③	男・女	歳　ヶ月

対象児番号	活動内容の記号	月／日（曜日）	援助活動時間帯	３０分以下の援助活動の場合			３０分を超えた援助活動の場合				実費またはキャンセル料	報酬金額
				活動時間 分	活動報酬（平日５００円/回 その他５５０円/回） 円	１９時以降の加算金５０円	活動時間 時間	分	活動報酬（平日７００円/時 その他８００円/時） 円	１９時以降の加算金１００円	円	円
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
		／（　）	：　～　：									
合　計											円	円

●上記について双方で確認し精算を終了しましたので、報告します。

報酬合計

￥

【援助会員】No.　（氏名）　印　年　月　日

【依頼会員】No.　（氏名）　印　年　月　日

※継続援助活動記録簿は、翌月 5 日までにセンターへ提出してください。