

援助活動報告書（依頼会員用・援助会員用・センター提出用） 幸田町ファミリー・サポート・センター

1. 活動実施日 年 月 日（ ）曜日 記入日 年 月 日
 2. 援助活動内容 場所 援助会員の自宅・町指定施設（ ）その他（ ）

依頼 会員	会員 番号		フリガナ		自宅☎(0564) —
			氏名		携帯☎
子 ど も の 名 前	①		男・女		歳 月
	②		男・女		歳 月
	③		男・女		歳 月
援 助 活 動 に 関 連 す る 事 項	依 頼 理 由		援 助 内 容		依頼会員への連絡事項
	1. 勤務のため 2. 求職活動のため 3. 研修・教育訓練のため 4. 依頼会員の病気や通院のため 5. 依頼会員の家族の看護のため 6. 保育園等の行事 7. その他		1. 未就園児の預かり 2. 幼・保育園児の送迎・預かり 3. 児童クラブの送迎・預かり 4. 児童の放課後の預かり 5. 休日の預かり 6. その他		
	時間	子 ど も の 様 子			

3. 報酬の内容

対象 児No.	基本料金 (2人目以降半額)	援助活動の時間帯	総活動時間	19時以降の 加算金	報酬金額
①	円	: ~ :	時間 分	円	円
②	円	: ~ :	時間 分	円	円
③	円	: ~ :	時間 分	円	円
実費（おやつ、おむつ等）					円
キャンセル料					円
報酬等合計					円

●上記について双方で確認し、精算を終了したので、報告します。

《援助会員番号》 _____

《援助会員》 氏名 _____ 印 _____ 年 月 日

《依頼会員》 氏名 _____ 印 _____ 年 月 日

※ この報告書は援助会員が3枚複写で作成し、依頼会員に1通をお渡しください。また、翌月の5日までに活動報告表の内訳として1通をセンターへ提出してください。押印は3枚目までお願いします。