様式第６（第１７条関係）

（援助会員用）

 援　助　活　動　報　告　書

 年　　月日

江南市ファミリー・サポート・センター　御中

1　　援助実施日　　　　　　　年　　　月　　日（）　時分～時分

2　　依　頼　会　員　　〈　会　員　番　号　〉　　　　　　〈　氏　名　〉

〈子どもの名前　〉　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

3　援助の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 活　　動 | 子　ど　も　の　様　子 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）活動欄には、食事（ミルク）・おやつ・排泄・沐浴・睡眠・遊び等を記入してください。

4　報酬等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　円×　　　時間 |
| 報　　　　酬 | 　円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| そ　の　他　　実　　費 | 　円　 | 〈　実費内訳　〉 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| 合　　　　計 | 円　 |  |

上記のとおり報告します。また、上記の報酬を領収しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（援助会員）

上記のとおり確認しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（依頼会員）

（依頼会員用）

 援　助　活　動　報　告　書

 年　　月日

江南市ファミリー・サポート・センター　御中

1　　援助実施日　　　　　　　年　　　月　　日（）　時分～時分

2　　依　頼　会　員　　〈　会　員　番　号　〉　　　　　　〈　氏　名　〉

〈子どもの名前　〉　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

3　援助の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 活　　動 | 子　ど　も　の　様　子 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）活動欄には、食事（ミルク）・おやつ・排泄・沐浴・睡眠・遊び等を記入してください。

4　報酬等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　円×　　　時間 |
| 報　　　　酬 | 　円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| そ　の　他　　実　　費 | 　円　 | 〈　実費内訳　〉 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| 合　　　　計 | 円　 |  |

上記のとおり報告します。また、上記の報酬を領収しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（援助会員）

上記のとおり確認しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（依頼会員）

（ファミリーサポートセンター用）

 援　助　活　動　報　告　書

 年　　月日

　江南市ファミリー・サポート・センター　御中

1　　援助実施日　　　　　　　年　　　月　　日（）　時分～時分

2　　依　頼　会　員　　〈　会　員　番　号　〉　　　　　　〈　氏　名　〉

〈子どもの名前　〉　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

〈子どもの名前　〉　　　　　　　　　　男・女（生年月日　　年　　月　　日）

3　援助の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 活　　動 | 子　ど　も　の　様　子 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）活動欄には、食事（ミルク）・おやつ・排泄・沐浴・睡眠・遊び等を記入してください。

4　報酬等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　円×　　　時間 |
| 報　　　　酬 | 　円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　内訳　〉　　　　　　円×　　　時間 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| そ　の　他　　実　　費 | 　円　 | 〈　実費内訳　〉 |
|  | 円　 | 〈　実費内訳　〉 |
| 合　　　　計 | 円　 |  |

上記のとおり報告します。また、上記の報酬を領収しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（援助会員）

上記のとおり確認しました。

〈　会員番号　〉　　　　　　　〈　氏名　〉　　　　　　　　　　　　　　　印　（依頼会員）