

## 活動報告書

1. 援助実施日時 年 月 日 ( )

2. 子どもの名前等

| 子どもの名前 | 男女 | 年齢 | 時間            |
|--------|----|----|---------------|
|        |    | 歳  | : ~ : ( 時間 分) |
|        |    | 歳  | : ~ : ( 時間 分) |
|        |    | 歳  | : ~ : ( 時間 分) |

3. 援助活動内容

| 時間 | 内容  | 感想など               |
|----|---|--------------------|
|    |   | 感じたことや子どもの様子などを記入。 |
|    | いずれかに○をつけて下さい。<br>① 預かりのみ<br>② 預かりと送迎<br>③ 送迎のみ |                    |

4. 報酬等

|            |                    |   |
|------------|--------------------|---|
| ①報酬        | 単価 ( 円) × 時間 ( 時間) | 円 |
|            | 単価 ( 円) × 時間 ( 時間) | 円 |
| ②交通費       |                    | 円 |
| ③ 食事 (おやつ) |                    | 円 |
| ④ キャンセル料   |                    | 円 |
| 合計         |                    | 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。

年 月 日

美浦村ファミリー・サポート・センターなど (施設名(センター名))

援助を行う会員(提供会員など)

会員番号

氏名

援助を受ける会員(依頼会員など)

会員番号

氏名

※ 幼児教育・保育の無償化の対象となるのは、3の①②の援助活動(送迎のみは対象外)に対して支払われた4①の費用(②③の実費や④のキャンセル料は対象外)に限ります。