

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	性別	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
	「保育所へのお迎え」「自宅での預かり」等を記入。 いずれかに○をつけて下さい。 ① 預かりのみ ② 預かりと送迎 ③ 送迎のみ	感じたことや子どもの様子などを記入。

4. 報酬等

①報酬	単価 (円) × 時間 (時間)	0 円
	単価 (円) × 時間 (時間)	0 円
②交通費		0 円
③ 食事 (おやつ)		0 円
④ キャンセル料		0 円
合計		0 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

大和市ファミリー・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

印 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。