

## 活動報告書

1. 援助実施日 令和 年 月 日 ( )

2. 子どもの名前・実施時間等

子どもの名前	性別	年齢	実施時間
		歳	: ~ : ( 時間 分 )
		歳	: ~ : ( 時間 分 )
		歳	: ~ : ( 時間 分 )

3. 援助活動内容

時間帯	内容	感想など
	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください <input type="checkbox"/> 預かりのみ <input type="checkbox"/> 預かりと送迎 <input type="checkbox"/> 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 )	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。

令和 年 月 日 ( )

明石市ファミリーサポートセンター

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 (預かり、及び預かりと併せて利用される送迎が対象。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。