

別記第6号様式（第10条関係）

音更町子育てサポート事業活動報告書

《 年 月分》

援助活動内容 ※該当する内容に○を記してください	
<input type="checkbox"/>	保育施設等の始業開始前又は終業後に預かること
<input type="checkbox"/>	保育施設等までの送迎
<input type="checkbox"/>	通院、家族の介護・看護、冠婚葬祭など保護者の都合により、一時的に預かること
<input type="checkbox"/>	産前産後等の家事支援
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

活 動 日	活 動 時 間	時 間 / 分	報 酬 額	交 通 費	食 事 代 等
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
日 ()	: ~ :	/	円	円	円
合 計		/	円	円	円
報酬の助成（報酬総額 円×1/2）※			▲ 円		
総 計			円①	円②	円③

※報酬の助成については、ひとり親家庭又は住民税非課税世帯が対象となります。

リクエスト会員等氏名 様

年 月分の子育てサポート事業活動について報告するとともに、援助活動に係る報酬等について、下記のとおり領収いたしました。

受領報酬等総額 (①+②+③) 円

レシーブ会員等氏名