

相互援助活動報告書

援助実施日 年 月 日～ 月 日

1. 援助を依頼した会員氏名
児童名

利用日	時間	援助目的	児童の様子	備考	時間	交通費	合計
					金額	ミルク等	
月 日	: :						
月 日	: :						
月 日	: :						
月 日	: :						
月 日	: :						
月 日	: :						
合計							

※援助目的の参照番号

- 1 保育所・幼稚園の送り
- 2 保育所・幼稚園の迎え
- 3 保育所・幼稚園の登園前の預かり及び送り
- 4 保育所・幼稚園の迎え及び帰宅後の預かり
- 5 保育所・幼稚園の帰宅後の預かり
- 6 学童の放課後の預かり
- 7 学童保育の迎え
- 8 学童保育の迎え及び帰宅後の預かり
- 9 学童保育からの帰宅後の預かり
- 10 保育所・学校等休み時の援助
- 11 保育所等施設入所前の援助
- 12 保護者等の短時間・臨時的就労の場合の援助
- 13 保護者等の求職活動中の援助
- 14 保護者等の冠婚葬祭による外出、
他の子供の学校行事の場合の援助
- 15 保護者等の買い物等外出の場合の援助
- 16 保護者等の病気、その他急用の場合の援助
- 17 その他 ()

報酬について

平日 A. M7:00～P. M7:00 700 円/時間
 その他時間帯 900 円/時間
 ※1時間未満は1時間の報酬とする。
 1時間を延長したとき、30分以下は
 上記の半額とし、30分を超え1時間
 までは1時間とする。
 同一世帯内の複数の子どもを預ける
 場合は、2人目からは半額とする。
 食事（ミルク）代、おやつ代、は実
 費負担とする

報告上の注意

※1ヶ月に1度、1人のお子さんにつき1枚を
 センターに提出してください。
 当月分の報告は翌月 10 日までに必ず報告し
 て下さい。キャンセルがあった場合は、日付
 と当日キャンセルか前日キャンセルかを記入
 してください。

○上記のとおり、報告します。

ちばしファミリー・サポート・センター
 TEL : 043-201-6571
 FAX : 043-201-6572

住 所
 会員番号
 氏 名