実 績 報 告 書

（助成金交付申請用）

（ 基本 ・ 病児 ・ 早朝 ・ 夜間 ・ 宿泊 ）

（宛先）　秋田市長

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日時 | 　　　　年　　月　　日（　　）　　 時　　　分～ 時　　　分 |
| 子どもの名　　前 | ※ひとり１枚記入 |
|  |
|  助成対象額（利用料） |  　　　　　　円× 　 時間 　 分 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 支払内訳 | 現　　金 円 |  |
|  助成申請額 |  助成対象額　× 1/2 | 　 円 |

　秋田市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱第５条の規定により、実績報告書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 　　 報告者（利用会員）

 　　　　　 　 　　　 〒

 　　　　　　　　　 住 所 秋田市

（協力会員） 氏 名 　 印

氏 名 　 　　 　 ※印鑑は申請書と同一であること。

会員番号( 　 ) 　 会員番号( 　 )