

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<br>名前     | ※ひとり 1 枚記入           |   |  |
|                |                      |   |  |
|                |                      |   |  |
|                |                      |   |  |
| 助成対象額<br>(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 \_\_\_\_\_  
会員番号( \_\_\_\_\_ )

氏 名 \_\_\_\_\_

会員番号( \_\_\_\_\_ )