

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	令和4年5月17日（火） 10時15分～12時10分		
子どもの名前	※ひとり1枚記入 秋 田 太 郎		
助成対象額	[6 0 0] 円 × [1] 時間 [5 5] 分	1, 2 0 0 円	
支払内訳	現金 6 0 0 円		
必ず金額を記入してください。 （金額の訂正はできません。）			
助成申請額	助成対象額 × 1 / 2		6 0 0 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。

令和 4 年 6 月 1 0 日

活動した月の翌月10日の日付を記入してください。
（申請書も同日とします。）

報告者（利用会員）

〒010-8560

住 所 秋田市 山王一丁目1-1

（協力会員）

氏 名 千秋 桜子
会員番号(〇 〇 〇 〇)

氏 名 秋 田 花 子

会員番号(〇 〇 〇 〇)