

様式第5号

寝屋川市ファミリー・サポート・センター活動月報（多子世帯応援事業）

会員氏名 _____

年 _____

月分 _____

	活動日	活動時間	提供会員名	子ども名	活動料金	報告書 確認
例	20日（月）	16：15～17：30	鉢 かずこ	さくら	1,050円	ファミサポ 記入欄
1	日（ ）	: ~ :			円	
2	日（ ）	: ~ :			円	
3	日（ ）	: ~ :			円	
4	日（ ）	: ~ :			円	
5	日（ ）	: ~ :			円	
6	日（ ）	: ~ :			円	
7	日（ ）	: ~ :			円	
8	日（ ）	: ~ :			円	
9	日（ ）	: ~ :			円	
10	日（ ）	: ~ :			円	
11	日（ ）	: ~ :			円	
12	日（ ）	: ~ :			円	
13	日（ ）	: ~ :			円	
14	日（ ）	: ~ :			円	
15	日（ ）	: ~ :			円	
16	日（ ）	: ~ :			円	
17	日（ ）	: ~ :			円	
18	日（ ）	: ~ :			円	
19	日（ ）	: ~ :			円	
20	日（ ）	: ~ :			円	
合計					円	月報受取日 /

- ※ 第2子以降の子どもの利用料を記入してください。
- ※ 月報の提出期限は活動月の翌月末です。
- ※ 交通費・ガソリン代・食事代等の実費やキャンセル料は対象になりません。