

活動報告・報酬確認書

（依頼会員宛）

援助活動実施日 年 月 日（ ）

| 子どもの名前 | 年齢 | 時間 | 活動内容 |
|--------|----|-------|------|
| | | : ~ : | |
| | | : ~ : | |
| | | : ~ : | |

※活動内容は、保育園への送り、迎え、提供会員宅での預かりなど

報酬等

| | | | | | | |
|-----------|----------|---------------|--------|---------|-----|---|
| 報酬 | 円 | 内訳 | 通常時間 | 700円× | 時間＝ | 円 |
| | | | 時間外・病児 | 800円× | 時間＝ | 円 |
| | | | 送迎援助 | 700円× | 時間＝ | 円 |
| | | | 時間外送迎 | 800円× | 時間＝ | 円 |
| 交通費 | 円 | 内訳 | ガソリン代 | 1km20円× | Km＝ | 円 |
| | | | 公共交通機関 | 実費 | | 円 |
| キャンセル料 | 円 | （当日予定報酬額の50%） | | | | |
| 合計 | 円 | | | | | |

※上記、相違ないことを確認しました。

依頼会員名

軽井沢町ファミリーサポートセンター

キリトリ

報酬領収書

※上記、確認していただき、報酬額を領収しました。

年 月 日

円

提供会員名

軽井沢町ファミリーサポートセンター