

# 横浜子育てサポートシステム

年 月分

# 援助活動報告書兼領収証

利用会員 \_\_\_\_\_ 区 No. \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

\*「区支部事務局提出用」「本部事務局提出用」は翌月5日までに区支部事務局に提出してください

無償化対応欄  
(利用会員記載)

日(曜日)	子どもの名前	援助内容	援助理由	事項	時間	複数 預かり	報酬		交通費	その他実費	合計	活動内容 確認印又 はサイン	無償化 対象	対象額
				活動開始	:		有の 場合 は☑	円×	時間	( )	( )	時間	利用	対 象 ・ 対 象 外
					:	円×		時間			提供			
				活動終了	:	円×		時間						
( )	歳					小計		円	円	円	円			
				活動開始	:	有の 場合 は☑	円×	時間	( )	( )	時間	利用	対 象 ・ 対 象 外	円
					:		円×	時間				提供		
				活動終了	:		円×	時間						
( )	歳						小計	円	円	円	円			
				活動開始	:	有の 場合 は☑	円×	時間	( )	( )	時間	利用	対 象 ・ 対 象 外	円
					:		円×	時間				提供		
				活動終了	:		円×	時間						
( )	歳						小計	円	円	円	円			
				活動開始	:	有の 場合 は☑	円×	時間	( )	( )	時間	利用	対 象 ・ 対 象 外	円
					:		円×	時間				提供		
				活動終了	:		円×	時間						
( )	歳						小計	円	円	円	円			
活動件数合計				件		金額合計		円	円	円	円	対象件数	件	
												対象額合計	円	

但し、援助活動に関わる報酬、及び( )として、上記金額正に領収いたしました。

緊急救命講習

済・未済

年 月 日 提供・両方会員: \_\_\_\_\_ 区 No. \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

**【注意事項】**

- 網掛けしている欄は利用会員が、それ以外の欄は提供・両方会員が記入してください。
- この様式は領収証を兼ねています。提供会員及び預かりをした両方会員の方は、**5枚全てに必ず領収印を捺印**してください。(インク浸透印は不可)
- 提供・両方会員は「緊急救命講習」欄に受講状況を記載してください。ご自身の受講状況が分からない場合は、本部事務局にお問い合わせください。
- 利用会員が幼児教育・保育の無償化に係る補助申請をする際は「無償化対応欄」の記載が必要です。なお、補助対象となるのは、①支給認定を受けている ②3～5歳児の ③預かり、もしくは預かりを含む活動の ④報酬のみ となります。(住民税非課税世帯については、支給認定を受けている0～2歳児についても対象となります)