NPO法人こども緊急サポートふくしま **プレミアムプラン活動報告書**	☐ 預かり	☐ 送迎
	☐ 家事支援	☐ 託児
	☐ 他（　　）	

活動日時（　　）年（　　）月（　　）日（　　）時間（　　：　　）～（　　：　　）	
利用会員 No.（　　）氏名（　　）	1 人目：子ども名（　　）（　　）歳　男・女
	2 人目：子ども名（　　）（　　）歳　男・女
	3 人目：子ども名（　　）（　　）歳　男・女

援助活動内容

時　間	活　動	内容・様子
出発時間　　：　　帰宅時間　　：		送迎時・保険の関係で記載（報酬額には含まない）

援助依頼理由（必要時〇を付けてください）

1.仕事（仕事復帰準備含む）2.保護者の病気・病院通院等　3.家族の病気介護等　4.習い事・講座の受講
5.子どもの学校行事等　6.保護者の用事・リフレッシュ等　7.その他（　　）

活動報酬

1 人目	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	その他（おやつ・おむつ等）経費と品目
	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	
2 人目	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	
	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	----------
3 人目（備考）	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	3km まで 100 円＋（　　）km×30 円
	（　　）円×（　　）時間＝（　　）円	＝（　　）円
	小計　（　　）円	小計（　　）円
合計（　　）円		

受領

スタッフ No	氏名　　㊞	利用会員 No	氏名　　㊞

この書類をもって領収書となります