

子どもの預かり支援事業利用実績報告書②

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

(申請者)
貸付番号

住 所

氏 名

電話番号 () -

記

【利用事業所記入欄】 ※下記黒枠内は、事業所が記入してください。

利用者の 子どもの氏名			
利用年月	利用時間	利用回数	利用金額
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円
年 月	: ~ :	回	円

上記の利用実績について、相違ないことを証明いたします。

年 月 日

事業所の名称

代表者職名及び氏名

職印

【⑤子どもの預かり支援事業】