

## 子どもの預かり支援事業利用実績報告書①

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 HA

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

埼玉県子どもの預かり支援事業利用料の一部貸付について、保育所等における勤務の時間帯により、下記のとおり利用したことを報告します。

### 記

利用事業所名	
所在地及び連絡先	
事業種別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> ベビーシッター派遣事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
貸付対象期間	年 月 ~ 年 月
貸付決定額	1年目: 円 2年目: 円
実績報告期間	年 月 ~ 年 月 ※1年目または2年目の期間を記入
実際に利用した金額	
上記利用料金の半額	

※利用時間、金額が分かる領収書や請求書を添付してください。

添付ができない場合は、子どもの預かり支援事業利用実績報告書②を提出してください。

## 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 HA

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

記

**【利用事業所記入欄】事業主が記入してください。※申請者記入不可**

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

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・氏名

事業所の

公 印

【⑤子どもの預かり支援事業】