

(様式第6号)

大阪狭山市ヒューマン・ケア事業 協力会員活動報告書(月分)

協力会員氏名 _____

No.	利用会員氏名	活動時間	利用券	活動回数
1		時間 分	枚	回
2		時間 分	枚	回
3		時間 分	枚	回
4		時間 分	枚	回
5		時間 分	枚	回
6		時間 分	枚	回
7		時間 分	枚	回
8		時間 分	枚	回
9		時間 分	枚	回
10		時間 分	枚	回
合 計		時間 分	枚	回

事務局処理欄

費用弁償額 (350円×利用券合計)

円