様式第5号（第11条関係）

子育て短期支援事業実施報告書

　年　　月　　日

八頭町長　様

実施施設等名

代表者等名

　八頭町子育て短期支援事業実施要綱に基づく事業の受託を終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | |
| 事業名 | * 短期入所生活援助（ショートステイ）事業 * 夜間養護等（トワイライトステイ）事業 | | |
| 児童氏名  （生年月日） | （男・女）  　　　　年　　月　　日生 | 保護者氏名 |  |
| 住所 |  | 連絡先 | （自　宅）  （勤務先） |
| 利用日及び期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　日間） | | |
| 対象者 | 児童　　　　名  保護者　　　名 | | |
| 委託料内訳 |  | | |