

(預かり支援資金)

預かり支援事業利用報告書兼利用実績証明書

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 HA

氏名 (印)

住所 〒 -

TEL

本事業の利用について、下記のとおり利用したことを報告します。

利用機関名	
所在地・TEL	〒 - TEL
事業種別(要✓)	☐ ファミリーサポートセンター ☐ ベビーシッター派遣事業 ☐ その他の預かり支援事業

	貸付対象期間	貸付決定額	利用期間	利用料	利用料の半額
1年目	年 月 ~ 年 月	円	年 月 ~ 年 月	円	円
2年目	年 月 ~ 年 月	円	年 月 ~ 年 月	円	円
貸付決定額合計		円	利用料の半額合計		円

※上記の預かり支援事業の利用状況を確認できる領収書等の書類が無い場合は下線以下を記入し、利用機関に証明していただきます。

上記の者の利用実績について、下記のとおり証明します。

利用年月	利用回数	利用時間	利用料	利用年月	利用回数	利用時間	利用料
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	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
合計利用料				円			

※上記の枠で記入しきれない場合は、別紙に記載 ⇒ 別紙＝有・無 (いずれかに○を付けてください)

事業所の名称
代表者職名及び氏名 (職印)
証明書作成者の所属・氏名
連絡先TEL

(預かり支援資金)

預かり支援事業利用実績証明書（別紙）

[illegible]

事業所の名称

代表者職名及び氏名

(職印)

証明書作成者の所属・氏名

連絡先TEL

(預かり支援資金)

利用報告書及び利用実績証明における注意事項

- この利用報告書は、東京都社会福祉協議会 預かり支援資金の利用実績報告に必要な書類となっています。
利用報告書の提出が無い場合には返還免除をすることができなくなりますので、必ずご提出ください。
 - なお、利用実績証明欄は、利用した預かり支援事業の実施事業所が証明をする欄です。
証明内容欄の事項が証明できるほかの書類（請求明細書や利用報告書等で、事業実施事業者の公印が押された書類の写し）がある場合には、その書類を添付することで証明書への記載に代えることができます。
 - 提出された証明書において不明な点があった場合、証明書作成者に問い合わせさせていただくことがあることをあらかじめご了承ください。また、証明内容欄の事項が証明できる書類の提出を求めることがあることをあらかじめご了承ください。
 - 記載にあたって不明な点があれば、東京都福祉人材センターまでお問い合わせください。
- 作成を依頼された事業所のご担当者様におかれましてはご協力をお願いいたします。

<東京都社会福祉協議会 預かり支援資金について詳しくはこちら>
<https://www.tcsw.tvac.or.jp/jinzai/indexShikin.html>