

年度 事業実施報告書

設置者名

対象施設名 _____

1. 実施期間 _____年____月から____年____月 まで（ ____か月）

2. 定 員 _____人

〔うち 補助対象児童 _____人
補助対象外児童 _____人〕

3. 開設日数 週 _____日

4. 利用者数 ※補助対象児童

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
利用者数													
うち 減 免 対 象	生活保護 等世帯												
	市民税非 課税世帯												
	所得税非 課税世帯												
	その他												

5. 職員配置

	保 育 士	看 護 師	備 考
常 勤	人	人	
非 常 勤	人	人	