

第6号様式（第9条関係）

(宛先) 港区長

港区母子専門支援員養成講座受講費助成金実績報告書

年 月 日

区の母子保健事業において、母子専門支援員として活動した１年分の実績を、次のとおり報告します。

(ふりがな) 氏名	
住所	
電話番号	
携帯番号	

助成金の交付決定を受けた日	年	月	日
区の母子保健事業に従事を開始した日	年	月	日

[illegible]

（宛先）港区長

見本

港区母子専門支援員養成講座受講費助成金実績報告書

助成金の交付決定を受けた日又は区の母子保健事業（産前産後家事・育児支援事業、養育支援訪問事業など）に従事を開始した日のうち、どちらか遅い日から1年経過した後に、ご提出ください。

令和4年9月1日
母子専門支援員とします。

(ふりがな) 氏名	ミナト ハナコ 港 花子
住所	港区〇〇1-2-3 Aマンション203号室
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
携帯番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

助成金の交付決定を受けた日	令和3年4月10日
区の母子保健事業に従事を開始した日	令和3年9月1日

月	訪問回数	活動時間
令和3年9月	20回	60時間
年10月	25回	75時間
年11月	27回	77時間
年12月	28回	78時間
令和4年1月	29回	79時間
年2月	30回	80時間
年3月	31回	81時間
年4月	32回	82時間
年5月	26回	77時間
年6月	20回	60時間
年7月	25回	75時間
年8月	26回	77時間

助成金の交付決定を受けた日又は区の母子保健事業（産前産後家事・育児支援事業、養育支援訪問事業など）に従事を開始した日のうち、どちらか遅い日から1年分の実績をご記入ください。

修正テープや修正ペン、消せるボールペンは使用しないでください。
記載を間違えた場合は、上から二重線を引き、サインを記入したうえで正しい内容をご記入ください。