（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

**実績報告書**

（宛先）当麻町長

受託者　住　所

名　称

代表者

氏　名

業務名

上記業務について、令和　　年　　月分の業務を完了したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容  及び成果 |  |
| その他 |  |

（様式第２号）

当麻町学童保育センター

**活動実績報告書**

（　　　　　　　年　　　　　月分　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | |
| 記入者氏名 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1 | 開会日数 | 日 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 臨時休会  (　　　日) | 1. ／ | |  | | | | | | | | 1. ／ | | | | | | | | | | | |
| 1. ／ | | | | | | | | | | 1. ／ | | | | | | | | | | | |
| 3 | 児童数内訳 | 在籍児童数 | | | 学年 | | 1年 | | | ２年 | | ３年 | | | ４年 | | ５年 | | ６年 | | 合計 | | |
| 男 | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |
| 女 | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |
| 合計 | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |
| 待機児童数 | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| 4 | 日別  利用児童数 | 日 | 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | 17 |
| 利用児童 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| すぐ帰り |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 欠席 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 計 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 日 | 18 | | 19 | 20 | 21 | 22 | | 23 | 24 | 25 | 26 | | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 合計 | | | |
| 利用児童 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| すぐ帰り |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| 欠席 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| 計 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| 5 | 当月入会児童 | ／　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | ／　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | | |
| ／　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | ／　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | | |
| 6 | 当月退会児童 | ／　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | ／　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | | |
| ／　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | ／　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） | | | | | | | | | | | |
| 7 | 当月休会児童 | （　　　年） | | | | | | | | | | （　　　年） | | | | | | | | | | | |
| （　　　年） | | | | | | | | | | （　　　年） | | | | | | | | | | | |

※裏面あり

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | 支援員等の  勤務状況 | 常勤 | (　　　日) | | | (　　　日) |
| (　　　日) | | | (　　　日) |
| 代替  ・  補助員 | (　　　日) | | | (　　　日) |
| (　　　日) | | | (　　　日) |
| (　　　日) | | | (　　　日) |
| (　　　日) | | | (　　　日) |
| 9 | 主な行事 | 1. ／ | | | 1. ／ | |
| 1. ／ | | | 1. ／ | |
| 10 | 事故件数 | 件　※「事故発生報告書」により報告した件数 | | | | |
| 11 | 報告事項 | 活動内容 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 児童 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 施設設備 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| その他 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

**業務完了報告書**

（宛先）当麻町長

受託者　住　所

名　称

代表者

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |

上記業務について、業務を完了したので報告します。

（様式第４号）

**事故発生報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

記入者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当麻町学童保育センター | | |  | | | |
| 1 | 発生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　　　時　　　　分 | | | |
| 2 | 発生場所  （住所） |  | | | |
| 3 | 受傷児童 | フリガナ |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　歳） | | |
| 学校名 | 小学校　　　　　年　　　　　組 | | |
| 4 | 保護者 | 氏　名 |  | 続　柄 |  |
| 住　所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 5 | 発生状況  ・  傷害程度  ・  受診に至る  経過 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※裏面あり

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | 受診先 | 病院名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | 電話番号 | |  |
| 7 | 診断結果 | 傷病名 |  | | 部位 | |  |
| 治療期間  (見込み) | 全治　　　　　日間 | 入院　　　　　　日間 | | 通院　　　　　日間 | |
| 8 | 発生状況図 |  | | | | | |
| 9 | 学童保育における事故後の防止対策及び措置 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 10  (※) | 学童保育への注意及び助言事項 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 責任者氏名 | | | | | |

※「10」欄は受託者（責任者）が記入