

年 月 日

鎌倉市子育て世帯訪問支援事業実施報告書 ( 年 月分)

(宛先) 鎌倉市長

実施事業所住所 藤沢市藤沢 976-6 湘南ビル 4F  
実施事業所名 株式会社 ss-consul  
代表者氏名 代表取締役 小沼 薫

年 月分の事業実施報告書を提出します。

対象者	訪問日時 (支援時間)	訪問支援員名・支援内容	備考
	月 日 時～時 ( 時 間)	訪問支援員名：  (家事支援) <input type="checkbox"/> 食事の準備 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買い物代行 (育児・養育支援) <input type="checkbox"/> 保育所等の送迎 <input type="checkbox"/> 子守り <input type="checkbox"/> 学習支援、 <input type="checkbox"/> 外出補助 (相談対応) <input type="checkbox"/> 子育て等に関する不安や悩みの傾聴 <input type="checkbox"/> 相談・助言  <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	月 日 時～時 ( 時 間)	訪問支援員名：  (家事支援) <input type="checkbox"/> 食事の準備 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買い物代行 (育児・養育支援) <input type="checkbox"/> 保育所等の送迎 <input type="checkbox"/> 子守り <input type="checkbox"/> 学習支援、 <input type="checkbox"/> 外出補助 (相談対応) <input type="checkbox"/> 子育て等に関する不安や悩みの傾聴 <input type="checkbox"/> 相談・助言  <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	月 日 時～時 ( 時 間)	訪問支援員名：  (家事支援) <input type="checkbox"/> 食事の準備 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買い物代行 (育児・養育支援) <input type="checkbox"/> 保育所等の送迎 <input type="checkbox"/> 子守り <input type="checkbox"/> 学習支援、 <input type="checkbox"/> 外出補助 (相談対応) <input type="checkbox"/> 子育て等に関する不安や悩みの傾聴 <input type="checkbox"/> 相談・助言  <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	月 日 時～時 ( 時 間)	訪問支援員名：  (家事支援) <input type="checkbox"/> 食事の準備 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買い物代行 (育児・養育支援) <input type="checkbox"/> 保育所等の送迎 <input type="checkbox"/> 子守り <input type="checkbox"/> 学習支援、 <input type="checkbox"/> 外出補助 (相談対応) <input type="checkbox"/> 子育て等に関する不安や悩みの傾聴 <input type="checkbox"/> 相談・助言  <input type="checkbox"/> その他 ( )	