台東区多胎児家庭タクシー券（こども商品券）利用状況報告書

台 東 区 長 　殿

保護者　住所 　台東区

　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　 電話　 　　　　　（　　　　　　　）

台東区多胎児家庭タクシー利用について、下記のとおり利用状況を報告します。

①　保健師等との面接について

面接日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

場　所　　保健所 ・ 子ども家庭支援センター ・ その他（ 　　　　　　　　 　　 　）

②　利用状況について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 使用日 | 利用事業（利用場所） | 使用金額 |
| １ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ２ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ３ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ４ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ５ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ６ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ７ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ８ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| ９ | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| 10 | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| 11 | 年　　　月　　　日 |  | 円 |
| 12 | 年　　　月　　　日 |  | 円 |

自由記述

この事業や区に望む子育て支援や取組みについてのご意見やご要望などがございましたら、ご記入ください。