様式第1号

子育て世帯訪問支援事業登録事業者申請書

年　　月　　日

宇美町長宛

宇美町子育て世帯訪問支援事業業務受託事業者募集要項に基づき、次のとおり申請します。

なお、応募資格の要件はすべて満たしており、この申請書および添付書類のすべての事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

1．事業所の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  |
| 所在地 | | 〒 |
| 代表者名 | |  |
| 管理責任者 | 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| メール |  |

2．実施可能な支援内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　援　　内　　容 | | | 実施可能な支援  の番号を記入 |
| **家事支援**　①食事の準備・片付け　　②衣類の洗濯　　③居室の掃除、整理整頓  ④買物の代行又は補助 | | |  |
| **育児支援**①授乳・食事介助　　②おむつ・衣類交換　　③入浴・沐浴介助  ④保育園等への送迎　　⑤児童の見守り、遊び相手　　⑥外出時の補助  ⑦子育て等に関する不安や悩みの傾聴、相談・助言 | | |  |
| 訪問支援員の  訪問可能  曜日・時間等  （該当箇所に○印） | 曜日 | 月 　・ 　火 　・ 　水　 ・ 　木　 ・ 　金　 ・ 　土 　・ 　日　 ・ 　祝日 | |
| 時間 | 時　　　　　　　分　　　　～　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | |
| 事業所の営業日時  （該当箇所に○印） | 曜日 | 月 　・ 　火 　・ 　水　 ・ 　木　 ・ 　金　 ・ 　土 　・ 　日　 ・ 　祝日 | |
| 時間 | 時　　　　　　　分　　　　～　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | |