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

上里町長宛

上里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。

1．事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者 | 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　⑤その他（　　　　　　　　　　） |  |
| **育児・養育支援**①授乳・食事介助　②おむつ・衣類交換　③入浴・沐浴介助　④保育所等への送迎　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⑧子育てに関する情報提供　⑨その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 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 |