様式第１号(第４条関係)

年　　　月　　　日

村田町長 様

(申請者) 所 在 地

事業者名

代表者名

村田町子育て応援ヘルパー派遣サービス事業者登録申請書

村田町子育て応援ヘルパー派遣サービス事業者として登録を受けたいので、関係書 類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 | □　家事代行（掃除、洗濯、調理その他の日常生活における家事一般）※大掃除は除く□　育児支援（おむつ交換、食事の介助（授乳を含む）、沐浴、遊び相手その他日常的な育児補助） |
| 担 当 事 業 所 | １ | 施設・事業所名 | 対応可能時間 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 所在地 |  |
| ２ | 施設・事業所名 | 対応可能時間 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※添付書類

１.定款の写し

２.過去１年分の事業実績が分かる書類

３.緊急対応マニュアル

４.第３条第２号に係る資格を確認できる書類の写し(育児支援サービスを提供

する場合に限る)