（様式第１号）

座間市子育て世帯訪問支援事業実施事業者応募届

年　　　月　　　日

　　座間市子育て世帯訪問支援事業実施事業者に応募したく、誓約書を添付の上、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 | 　 |
|
| 法人等の所在地 | 〒 |
|
| 代表者の職・氏名 | 　 |
| 事業所の名称 | 　 | 事業開始年月日 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
|
| 連絡先 | 電話 |
| FAX |
| E-mail |
| 担当者名 | 　 |
|
| 類似事業の実績 | （実施期間・事業名・事業内容・自治体名など） |
| 　 |
|
|
| 訪問支援員数 | 　　　　　人 |
|
|
| サービス提供費用 | 1時間当たり　　　　　　　　　　円 |
| 提供可能時間 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　時　　　分 |
|
|
| ※サービスの提供可能時間を記入してください。 |
| 備　　　　考 | 　 |
|
|

　※その他、実施事業の概要が分かる書類があれば添付すること。