

様式 1

記入例

前橋市ヤングケアラー・子育て世帯訪問支援事業受託事業所届出書

記入しないでください

年 月 日

(あて先) 前橋市長

所在地 前橋市朝日町〇-〇〇-〇〇

届出者 名称 社会福祉法人 〇〇〇〇〇

代表者名 理事長 前橋 花子 印

前橋市ヤングケアラー・子育て世帯訪問支援事業委託事業者募集要項の規定により、前橋市ヤングケアラー・子育て世帯訪問支援事業を行う者として受託を希望するので、関係書類を添えて届け出します。

届 出 者	フリガナ	マエバシヘルパーステーション		
	名称	前橋ヘルパーステーション		
	主たる事務所の 所在地（個人の場合 は住所を記載）	（郵便番号 371 - 0014 ）		
		前橋市朝日町〇-〇-〇		
		（ビルの名称等） △△マンション101号室		
	電話	027-0000-0000		
FAX 番号	027-0000-△△△△			
代表者の職・氏名	職名	理事長	フリガナ	マエバシ ハナコ
			氏名	前橋 花子

※法人の場合は、定款を提出してください。

別記

受託を希望する事業所	フリガナ	マエバシヘルパーステーション		
	名 称	前橋ヘルパーステーション		
	所 在 地	(郵便番号 371 - 0014)		
		前橋市朝日町〇一〇一〇		
		(ビルの名称) △△マンション101号室		
	電話番号	027-0000-0000		
	FAX 番号	027-0000-△△△△		
	事業所責任者	フリガナ	マエバシ ハナコ	
		氏 名	前 橋 花 子	
	事業開始年月日	平成 10 年 4 月 1 日 (事業所の指定を受けた日)		
	従業員の職種・人数	常 勤	4	(人)
非常勤		8	(人)	
支援員の登録数	4		(人)	
サービス提供時間	午前8時から午後19時			
休 業 日	12月30日から1月3日			