様式１

岬町産前産後ヘルパー派遣登録事業者申請書

年　　月　日

岬町長様

岬町産前産後ヘルパー派遣登録事業者募集要領に基づき、次のとおり登録を申請します。なお、申請資格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。また、当該事業の実施にあたっては、岬町産前産後ヘルパー派遣事業実施要綱及び岬町産前産後ヘルパー派遣事業仕様書並びに関係法令を遵守いたします。

申請者	法人名称	
	所　在　地	
	代表者氏名	㊞

事業実施事業所	事業所名称	
	所　在　地	（〒　　－　　）
	連　絡　先	電話　　FAX
	管理責任者氏名	
	部門別責任者氏名	家事支援 育児支援

（添付書類）

○指定書の写し（介護保険法第４１条第１項に規定する指定居宅サービス事業者の場合）

○実績報告書（任意様式）

応募資格の「同等の援助が提供できる者」に該当する場合、利用者の居宅における家事育児のサービス提供の実績がわかる書類。

○資格証明書の写し（保健師、助産師、看護師、准看護師、保育士、幼稚園教諭、介護福祉士その他政令で定める者）