

要領様式 1

泉南市育児ヘルプ家庭訪問事業登録事業者申請書

年 月 日

泉南市長 宛

泉南市育児ヘルプ家庭訪問事業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、泉南市育児ヘルプ家庭訪問事業実施要綱及び泉南市育児ヘルプ家庭訪問事業実施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	

事業実施事業者	事業者名称	
	所在地	(〒 -)
	連絡先	電話 FAX
	管理責任者氏名	

(添付書類)

- 指定書の写し (介護保険法第 4 1 条第 1 項に規定する指定居宅サービス事業者)
- 実績報告書 (任意様式)
- 派遣するヘルパーの資格証明書の写し (保健師、看護師、准看護師、助産師、保育士、幼稚園教諭、介護福祉士その他政令で定める者)
- 納税証明書 (国税、府税について)