様式第１号

令和　　年　　月　　日

**滝沢市子育て世帯訪問支援業務委託事業者登録申請書**

滝沢市長　武田　哲　様

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

滝沢市子育て世帯訪問支援業務委託事業者として登録したいので、必要書類を添えて申請します。

また、滝沢市子育て世帯訪問支援業務委託事業者募集要項に定める応募資格を全て満たしていること及び応募書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

様式第２号

**事　業　者　概　要　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人の名称 |  | | | | | | |
| 法人の所在地 |  | | | | | | |
| 法人の代表者  役職名・氏名 |  | | | | | | |
| 本事業を行う  事業所の名称 |  | | | | | | |
| 事業所の所在地 |  | | | | | | |
| 事業所の代表者  役職名・氏名 |  | | | 事業実施責任者  役職名・氏名 | |  | |
| コーディネーター  連絡先 | ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ |  | |
| メール |  | | | 氏名 |  | |
| 実施可能な支援  内容について | 支援内容 | | | | | | 実施可能な  支援内容に〇 |
| 家事支援 | | 食事の準備及び片付け | | | |  |
| 衣類の洗濯及び整理 | | | |  |
| 掃除及び整理整頓 | | | |  |
| ごみの分別 | | | |  |
| 買い物の代行及び付き添い | | | |  |
| 育児・養育支援 | | 授乳及び食事の世話 | | | |  |
| おむつ交換及び排泄の介助 | | | |  |
| 入浴（もく浴を含む）の介助 | | | |  |
| 宿題の見守り | | | |  |
| 外出時の補助 | | | |  |
| 支援が可能な  曜日及び時間 | 曜日 | | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | |
| 時間 | | ：　　　　～　　　　： | | | | |

※本様式に記載した支援内容以外に実施可能な支援内容がある場合は、任意様式により提出願います。

様式第３号

　事業者名

**滝沢市子育て世帯訪問支援業務従事者名簿**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 区　　分 | 研修受講（予定）日 |
| １ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ２ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ３ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ４ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ５ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ６ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ７ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ８ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| ９ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １０ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １１ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １２ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １３ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １４ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |
| １５ |  |  | ア　事務員等  イ　訪問支援員 |  |

※「区分」の欄は、該当するものに〇をつけてください。

※上記と同様の既存資料がある場合は、本様式にかえて提出可能です。

※行が不足する場合は、適宜追加願います。

様式第４号

　事業者名

**家事支援又は育児・養育支援に関する事業実績調書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 区　　分 | 支援内容  （受託内容・受託先） | 事業実施期間 |
| １ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ２ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ３ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ４ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ５ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ６ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ７ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ８ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| ９ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |
| １０ | ア　家事支援  イ　育児・養育支援 |  |  |

※「区分」の欄は、該当するものに〇をつけてください。

※上記と同様の既存資料がある場合は、本様式にかえて提出可能です。

※行が不足する場合は、適宜追加願います。