様式第１号（第３条関係）

宇和島市子育て世帯訪問支援事業所登録申請書

年　　月　　日

宇和島市長　　　　　　　様

　住所

法 人 名

代表者氏名

宇和島市子育て世帯訪問支援事業実施要綱第３条の規定により、登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 事業所名 |  | |
| 住　所 |  | |
| 当該事業に従事する訪問支援員の保有資格及び人数 | （例：介護福祉士　２名　） | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

（添付書類）

指定居宅介護サービス事業者又は指定障害福祉サービス事業者であることが確認できる書類の写し