様式第１号（第４条関係）

　子育て世帯訪問支援事業所登録申請書

年　　月　　日

有田市長　様

　住所

法 人 名

代表者氏名

子育て世帯訪問支援事業の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。

また、申請内容及び関係書類の記載事項に変更があったときは、速やかに届け出ることを誓約します。

このほか、指定事業者であることにつき、人員基準、指定状況その他の指定に関する情報について、市が指定権限を有する官公庁から取得することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 事業所の名称 |  | | |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　　） | | |
| 事業に従事する訪問支援員の氏名及び保有資格 | 訪問支援員の氏名 | | 保有資格 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 責任者及び連絡先 | 責任者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| e-mail |  | |

（添付書類）

指定事業者であること及び保有資格が確認できる書類の写し

訪問支援員が有田市子育て世帯訪問支援事業実施要綱第５条第２項に該当しないことの宣誓書（様式第２号）

子育て講座を修了したことがわかる書類