（様式第１号）

座間市産後ケア事業実施事業者応募届

年　　　月　　　日

座間市長　殿

　座間市産後ケア事業実施事業者に応募したく、誓約書を添付の上次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者  職・氏名 |  |
| 設立  年月 |  |
| 事業所  (実施施設) | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | | 電話 |
| 緊急連絡先 |
| ＦＡＸ |
| Ｅ－ｍａｉｌ |
| 担当者名 | |  |
|

次項へ続く

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業 | 実績 | （実施期間・事業名・事業内容・自治体名など） | | |
|  | | |
| 開始年月 |  | | |
| 実施サービス  （一つ以上を選択） | | □　宿泊型 | □　通所型 | □　訪問型 |
| 受入可能月齢 | | 産後　　か月未満まで | 産後　　か月未満まで | 産後　　か月未満まで |
| 実施時間 | | 時　　分～  翌日　　時　　分～ | 時　　分～  　　　時　　分～ |  |
| 備考 | |  | | |

※その他、実施事業の概要が分かる書類があれば添付すること。