事業者の概要

事業者名				
所在地	(〒 -)			
代表者 役職・氏名				
提供事業所の 名称				
提供事業所の 所在地	(〒 -)			
提供事業所の 代表者 役職・氏名				
連絡先	TEL	()	FAX	()
	メール	担当者		
提供事業所につ いて (該当箇所に○印) ※募集要領3. 受託 者の資格要件(4) から(9)までのす べての要件を満た す事業者であるこ と。		(1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号29条第1項に規定する「指定障害福祉サービス事業者」であり、同法第5条第2項に規定する「居宅介護」を行う事業者	指定通知書(写し)など左記を証明する書類を添付	
		(2) 過去3年間に自治体等で児童福祉法(昭和22年法律第164号)第6条の3第5項に規定する養育支援訪問事業の事業実績がある事業者	様式3及び法人の登記事項証明書又は履歴事項全部証明書を添付 個人事業主は「個人事業の開業・廃業等届出書」を添付	
		(3) 家事支援及び育児支援の事業実績があり、契約日時点で1年以上の事業実績がある事業者	様式4及び法人の登記事項証明書又は履歴事項全部証明書を添付 個人事業主は「個人事業の開業・廃業等届出書」を添付	
実施可能な支援 (該当箇所に○印)		家事支援(要綱第4条第1項第1号の支援等)		
		育児・養育支援(要綱第4条第1項第2号の支援等)		
支援員の支援可能 曜日・時間等 (該当箇所に○印)	曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日		
	時間	: ~ :		
	休業日	月・火・水・木・金・土・日・祝日		