応募様式第３号

登録申込書付表

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 法人等の所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話  Fax  e-mail |
| 担当者名 |  |
| 応募要件の事業所区分 | □指定居宅サービス事業者  □指定障害福祉サービス事業者  □家事や子育てなどに関する支援の実績を有する事業者 |
| 事業開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 訪問支援員数 | 人 |
| 備考 |  |