様式第1号（第7条関係）

年　月　日

　さくら市長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住民主体による訪問型サービス事業認定申請書

　住民主体による訪問型サービス事業の認定を受けたいので、さくら市住民主体による訪問型サービス事業費補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

1　申請者の名称

2　申請者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　Fax： | |
| E-mail： | |
| 訪問による 生活支援 | 掃除 | □室内清掃　□室外清掃　□庭作業（剪定・草取り）　□家具移動　 □窓ふき　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 洗濯・調理 | □洗濯　□調理　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 外出付き添い | □買い物付き添い　□買い物代行　□外出付き添い（通院・散歩） □車を利用した外出付き添い　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 見守り | □見守り・傾聴　□安否確認　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| その他 | □小修理（家具修理、電球交換、裁縫等）　□PC等操作補助　 □書類代筆　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 利用料（利用者の自己負担額） | 入会金　　　　　円　　月会費　　　　　円 1回あたりの利用料　　　　　　　円　　備考（　　　　　　　　　） |
| 活動範囲 |  |
| 申込連絡先 | 担当者名　　　　　　　　電話：　　　　　　　　Fax： |
| 申込受付時間 |  |