様式第１号

　　年　　月　　日

ヤングケアラー支援ヘルパー派遣事業事業所届出書

静岡市長　宛

所在地

届出者　名称

代表者職氏名

　事業を行う事業所の所在地、サービス提供地域等について、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 担当者氏名 |  |
| サービス提供地域 | □静岡市全域 　□葵　区 　□駿河区 　□清水区 |
|
|
|
|
| 提供可能なサービス | □家事支援  □育児支援 |
| 加入保険会社名 | ※契約書のコピーを添付してください。 |