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。