（様式１）

令和　　年　　月　　日

津山市元気いきいき通所サービス事業　応募申請書

津山市長　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　津山市元気いきいき通所サービス事業委託事業者募集要項に基づき、関係書類を添えて次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | |
| 住所  又は所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 | |  | | |
| Ｅ-mail |  | | | | | | |
| サービス  提供場所 | □　サービス提供事業所の住所又は所在地での提供  □　それ以外の場所で提供（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| サービス提供日  （曜日） |  | | | | 委託受入  定　員 | | | 人 |
| サービス  提供時間 | 平　　　日　　午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　　：  土　　　曜　　午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　　：  日曜・祝日　　午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　　： | | | | | | | |
| 受入可能  日常生活圏域 | □東部　□西部　□南部　□北部　□中央部  □加茂　□阿波　□勝北　□久米 | | | | | | | |
| 送迎の有無 | □　あり　　　　□　なし | | | | | | | |
| 送迎可能  日常生活圏域 | □東部　□西部　□南部　□北部　□中央部  □加茂　□阿波　□勝北　□久米 | | | | | | | |
| 従事者 | 職　種  （管理者・機能訓練指導員  ・介護職員） | | 資格名 | 氏　名 | | | 常勤・非常勤 | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |

※常勤とは・・当該事業所において定められている勤務すべき時間に達していることをいう。