

大東市子育てスマイルサポート事業 サービス登録申請書

平成 年 月 日

(あて先) 大東市長

申請者 事業者名 _____

代表者名 _____ (印)

大東市子育てスマイルサポート事業にサービスを登録したいので、詳しいサービス内容の関係書類を添えて申請します。
大東市子育てスマイルサポート事業実施要綱に定めるすべての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。また、これに違反した場合、登録事業者の取消等の処分を受けても異議申し立てしません。

サービス分類		サービス内容		内容区分コード	いずれかにチェック
登録サービス	子育て ワクワク券	子どもを預かるサービス	一時保育、休日保育、病後児保育	1-1	<input type="checkbox"/>
			自宅での託児サービス	1-2	<input type="checkbox"/>
			その他()	1-3	<input type="checkbox"/>
		養育者を支援するサービス	産後の育児支援	2-1	<input type="checkbox"/>
			家事支援	2-2	<input type="checkbox"/>
			その他()	2-3	<input type="checkbox"/>
	親子参加型サービス	学習教室	3-1	<input type="checkbox"/>	
		音楽教室	3-2	<input type="checkbox"/>	
		体操教室	3-3	<input type="checkbox"/>	
		水泳教室	3-4	<input type="checkbox"/>	
			その他()	3-5	<input type="checkbox"/>
	子育て ニコニコ券	育児用品の販売	授乳関連用品、紙オムツ 等	4-1	<input type="checkbox"/>
タクシー事業		タクシー利用	5-1	<input type="checkbox"/>	
子育て安心券		タクシー事業	北河内夜間救急センターへのタクシー利用	5-2	<input type="checkbox"/>
団体名					
連絡先	利用者が連絡する電話番号				
サービス提供場所の所在地	〒 -				
サービス名称					
サービス内容	横 32 文字縦 4 文字程度、具体的なサービス内容を記入				
料金(税込)		定員	(人・組)		
対象者	(お子様・保護者・親子)		年齢制限など		
サービス提供日時					
申込方法(予約) 複数選択可	<input type="checkbox"/> 電話	() -			
	<input type="checkbox"/> FAX	() -			
	<input type="checkbox"/> メール	@			
	<input type="checkbox"/> ホームページ	http://			
	<input type="checkbox"/> 予約不要				
備考	横 32 文字縦 2 文字程度、入会金・教材費の有無や金額、注意事項を記入				

- ・カッコ「()」内の選択肢は、いずれかの項目をマル「○」印で囲んでください。
- ・チェック「□」の選択肢は、いずれかの項目にチェック「☑」を入れてください。
- ・複数のサービスを登録する場合は、登録するサービス毎に本サービス登録申請書を作成し、提出してください。

【記入例】

大東市子育てスマイルサポート事業 サービス登録申請書

平成 27 年 10 月 1 日

(あて先) 大東市長

申請者 事業者名 **① (福)〇〇〇保育園**
 代表者名 **大東 太郎**

大東市子育てスマイルサポート事業に登録したいので、詳しいサービス内容の関連書類を添えて申請します。
 大東市子育てスマイルサポート事業実施要綱に定めるすべての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。また、これに違反した場合、登録事業者の取消等の処分を受けなくても異議申し立てしません。

サービス分類	サービス内容	内容区分コード	いずれかにチェック
② 登録サービス	子育てワクワク券	子どもを預かるサービス	一時保育、休日保育、病後児保育 1-1 <input checked="" type="checkbox"/>
		自宅での託児サービス	1-2 <input type="checkbox"/>
		その他()	1-3 <input type="checkbox"/>
	養育者を支援するサービス	産後の育児支援	2-1 <input type="checkbox"/>
		家事支援	2-2 <input type="checkbox"/>
		その他()	2-3 <input type="checkbox"/>
	親子参加型サービス	学習教室	3-1 <input type="checkbox"/>
		音楽教室	3-2 <input type="checkbox"/>
		体操教室	3-3 <input type="checkbox"/>
		水泳教室	3-4 <input type="checkbox"/>
その他()	3-5 <input type="checkbox"/>		
子育てニコニコ券	育児用品の販売	授乳関連用品、紙オムツ 等	4-1 <input type="checkbox"/>
子育て安心券	タクシー事業	タクシー利用	5-1 <input type="checkbox"/>
	タクシー事業	北河内夜間救急センターへのタクシー利用	5-2 <input type="checkbox"/>

③ 団体名 (福)〇〇〇保育園

④ 連絡先 072-XXXX-XXXX 利用者が連絡する電話番号

⑤ サービス提供場所の所在地 〒574-XXXX 大東市〇〇〇町〇〇 X-X-X

⑥ サービス名称 一時預かりサービス 横 32 文字縦 4 文字程度、具体的なサービス内容を記入

⑦ サービス内容 24 時間対応します。
家庭的な雰囲気を大切にした保育を心がけています。

⑧ 料金 (税込) 1日4,000円 **⑨** 定員 5 **⑩** (名・組)

⑪ 対象者 (母子様・保護者・親子) **⑫** 年齢制限など 0歳(3か月)~2歳

⑬ サービス提供日時 月曜~金曜 9:00~17:00

⑭ 申込方法 (予約) 電話 (072)XXXX-XXXX
 FAX () -
 メール 〇〇〇〇〇 @ ΔΔΔΔ. ne. jp
 ⑮ 掲載選択可 ホームページ https://
 予約不要

⑯ 備考 ・入会金不要
・ご利用前に面接を行います。
横 32 文字縦 4 文字程度、入会金・教材費の有無や金額、注意事項を記入

・かっこ「()」内の選択肢は、いずれかの項目をマル「○」印で囲んでください。
・チェック「□」の選択肢は、いずれかの項目にチェック「☑」を入れてください。

項番	項目名	記入要綱
①	事業者名 代表者名	サービス登録を申請する事業者名と代表者名を記入し、押印してください。
②	登録サービス	登録するサービスが該当する分類にチェックを入れてください。(いずれか一つ)
③	団体名	事業者名、施設名、店舗名を記入してください。 利用者がサービスを受ける際に見てわかるように、一般的に認知されている表記で記入してください。
④	連絡先	利用者が連絡をとる際の電話番号(携帯電話を含む)やFAX番号を記入してください。
⑤	サービス提供場所の所在地	サービスを提供する施設、店舗などの郵便番号、住所を記入してください。 マンションやビルの場合は、建屋名、フロア、部屋番号も記入してください。
⑥	サービス名称	提供するサービス名を記入してください。
⑦	サービス内容	横 32 文字、縦 4 文字に収まるように、登録するサービスの具体的な内容やアピールなどを記入してください。
⑧	料金	税込の料金と単位を記入してください。 単位の例……月、日、時間、回
⑨	定員	定員を記入してください。 定員がない場合は「定員なし」と記入してください。 定員の単位を選択してください。(名・組)
⑩	対象者	対象者を選択してください。
⑪	年齢制限など	登録サービスを利用できる年齢を記入してください。 0歳については月数まで記入してください。 保護者を対象としたサービスの場合は参加条件などを記入してください。 (「産後〇か月以降」など)
⑫	サービス提供日時	サービスを提供する曜日や時間帯を記入してください。 不定期開催の場合はその旨を具体的に記入してください。
⑬	申込方法	申込(予約)の手段にチェックを入れ、夫々の連絡先を記入してください。 手段が複数ある場合は、すべて記入してください。 記載の申込手段以外がある場合は、備考欄に記入してください。
⑭	備考	横 32 文字、縦 4 文字に収まるように、注意事項を記入してください。 ・項⑧の料金以外に費用が発生する場合(入会金、教材費など) ・必要な持参品(運動靴、水着など) ・事前面談や各種申請書の提出 など

本申請書は登録するサービスの数だけ作成してください