**甲州市児童クラブの利用について**

１、目的

　　共働きなどにより昼間親が家にいない家庭、ひとり親の児童を放課後や学校休業日に、家庭に代わる生活の場を与えて健全な育成を図る。

◎令和５年度申込期間

令和５年１月１０日～令和５年２月１０日までとなっておりますので、期間内の申請をお願いします。

２、対象児童

　　原則、市内の小学校に在校する児童

　　（１）保護者等が就労等により昼間家庭にいない児童

　　（２）保護者等が疾病又は心身の障害により保育が困難である家庭の児童

　　（３）保護者等が介護等により保育が困難である家庭の児童

　　　※その他、特別な事情等がある場合はご相談ください。

３、開設場所及び定員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童クラブ名称 | 開　設　場　所 | 定　員 |
| 塩山南児童クラブ | 塩山下於曽１０２１番地３(塩山南児童センター内) | ７０人 |
| 塩山西児童クラブ | 塩山上於曽９８４番地１（塩山西児童センター内） | ５０人 |
| 塩山北児童クラブ | 塩山千野３４０９番地４(塩山北児童センター内) | ６０人 |
| 松里児童クラブ | 塩山小屋敷１３５３番地(松里公民館内) | ２５人 |
| 奥野田児童クラブ | 塩山熊野９６４番地１(奥野田公民館内) | ２５人 |
| 大藤児童クラブ | 塩山中萩原６５８番地６(大藤公民館内) | ２５人 |
| 井尻児童クラブ | 塩山上井尻１６７５番地(井尻公民館内) | ２５人 |
| 玉宮児童クラブ | 塩山竹森３３８１番地(玉宮公民館内) | １５人 |
| 神金児童クラブ | 塩山上萩原９番地(神金公民館内) | ２０人 |
| 大和児童クラブ | 大和町初鹿野１６９３番地１(大和公民館内) | ２０人 |
| 東雲児童クラブ | 勝沼町休息１５６５番地１(東雲ふれあい親子館内) | ７０人 |
| 勝沼児童クラブ | 勝沼町勝沼１２８１番地２(勝沼中央公民館内) | ６０人 |
| 菱山児童クラブ | 勝沼町菱山１２０４番地（旧菱山保育所） | ２０人 |
| 祝児童クラブ(民営) | 勝沼町下岩崎１００２番地１（祝ふれあい親子館内） | ５０人 |

４、利用・中止等手続き

　　（１）児童クラブ利用申込書に利用者調査票、就労証明書**（必ず社印が押印してあるもの）**をつけて各児童クラブまたは、市役所子育て・福祉推進課に申し込みをして下さい。

　　（２）児童クラブの利用の必要がなくなった時は利用中止届を、また、利用内容が変更（保護者の勤務先の変更等）になる時は利用変更届を提出して下さい。**（中止の提出のない場合は利用料金が発生します）**

　　（３）児童クラブを休止する場合（１～２ヶ月間）は、児童クラブ利用休止届を提出して下さい。（２ヶ月以上の休止になる場合は、２ヶ月ごとに、利用休止届の提出が必要となります。）

（４）児童クラブ利用中止届・変更届・休止届は、**利用状況等が変更になる月の前月２０日までに各児童ク**

**ラブまたは子育て・福祉推進課に届け出て下さい**。

（５）児童クラブを利用する場合必ず**児童クラブメールへの登録**をして下さい。

※各種届出が前月２０日以降に提出等、遅滞した場合には該当月の利用料が掛かる場合があります。

**●ただし、祝児童クラブにつきましては、祝児童クラブに直接お問い合わせいただき利用申込書等を提出して下さい。**

５、利用期間・時間

　　利用期間は、毎年４月１日から３月３１日

　　（１）平日　　　　午後１時から午後７時

　　（２）土曜日と下記以外の学校休業日　　午前８時から午後７時

　　（３）休館日　　　日曜日、国民の祝日、１２月２９日から１月３日

　　（４）学期初め・学期末の給食のない日　　　　　　午前１１時から開館

　　（５）各学校の振替休日（各学校の予定による）　　午前８時から午後７時

　**※午後６時以降の利用については、就労状況により必要な場合のみとします。利用予定の方は別紙記入書類がありますので、申請の際にお申し出ください。**

　**※地区公民館行事及び台風・大雪・地震などの緊急事態により学校が一斉下校や休校となった場合は、臨時休館になります。また、学級・学年閉鎖の場合は対象の児童及びご兄弟も利用することはできません。**

６、利用料金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　利用区分 | １人の月額 | 備　　考 |
| 平日利用者 | 　　３，０００円 | 月の中途の利用開始・終了の場合も１月分の利用料となります。 |
| 　平日・土曜日利用者 | 　　４，０００円 |
| 　８月（夏季休暇の間） | 　　８，０００円 |
| 学年末休業日の期間 | １，５００円 | 土曜日も利用される方は、５００円の追加料金あり |
| 学年始休業日の期間 | １，５００円 |

（１）利用料金の振替日は毎月末日（１２月期は２５日）とします。

また、振替日が土日祝日の場合は翌営業日です。

　　（２）世帯で同時に２人以上の児童が利用する場合は、２人目から半額**（児童クラブ利用料減額申請書の提出が必要）**となります。

　　（３）生活保護世帯、ひとり親世帯かつ前年度市民税が非課税世帯の場合は免除**（児童クラブ利用料免除申請書の提出が必要。）**となります。

　　　　　**※なお、生活保護世帯は生活保護法決定通知書の添付が必要となります。**

７、運営

　　（１）館長と支援員で運営します。

　　（２）児童クラブごとに、毎月「児童クラブだより」を発行し、行事予定等をお知らせします。

８、利用上の注意

　　（１）施設、設備または器具等を故意に破損した場合は、弁償をしていただくことがあります。

　　（２）他人に迷惑になる行為等がある場合は、利用を取り消すこともあります。

　　（３）飲食物、お金、おもちゃ等は持ち込まないで下さい。

　　　　　　　　※土曜日、長期休暇、学期初め・学期末の給食のない日等は、お弁当等の持参となります。

９、その他

**(１) 土曜開所について、利用人数の関係上、２～３カ所等の縮小開所となる場合があります。**

(２) 児童クラブを欠席する時は、必ず連絡して下さい。

(３) 帰宅についてはお迎えが必要です。迎えに来る方、退所時間等が変更になる場合は必ず連絡して下さい。

(４) お子さんが待っていますので、迎えに来る方は、勤務終了後すみやかに迎えに来て下さい。

(５) 急な発熱や怪我をした時は、緊急連絡先に連絡しますので、お迎えをお願いします。

(６) 保護者の勤務先や緊急連絡先等、利用申込書の記載内容が変更になる時は、その都度連絡して下さい。

(７) インフルエンザなどで休校、学級・学年閉鎖になった学級の児童は利用できません。

(８) 持ち物には名前を書いて下さい

(９) 児童クラブへの出席が少ない場合は、利用を取消すことがあります。

(10) 児童クラブについてのご意見等ありましたら子育て・福祉推進課または支援員にご連絡下さい。

(11) 勤務先が変更になった場合は、すみやかに変更後の就労証明書の提出をお願いします。

(12) 就労証明書は自営業・農業の方以外は会社で記入してもらってください。

(13) 同時に２名以上の児童が利用する場合、就労証明書を連名で作成し、コピーでの申込みができます。

（休職中の場合は、子育て・福祉推進課または支援員にその旨をお申し出下さい。）

　　　　　また、就労証明書への証明は、自署ではなく、必ず事業者に記入していただいて下さい。

 　　　　　**問い合わせ先**　●甲州市役所　子育て・福祉推進課　子育て福祉担当　☎32－5081（課直通）

塩山南児童クラブ　☎33－7900　　塩山西児童クラブ　☎33－2625　　塩山北児童クラブ　☎33－7800

大藤児童クラブ　　☎33－7902　　松里児童クラブ　　☎33－7100　　井尻児童クラブ　　☎33－7903

玉宮児童クラブ　 ☎33－7907 　 奥野田児童クラブ　☎33－7901　　神金児童クラブ　　☎33－7930

東雲児童クラブ　　☎44－3723 　 勝沼児童クラブ　 ☎44－2159　　大和児童クラブ　　☎48－2014

祝児童クラブ　　　☎44－5514　　菱山児童クラブ　　☎44－0628

様式第1号(第5条関係)

児童クラブ利用申込書

年　　月　　日

(宛先)甲州市長

申込者(保護者)　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

自宅電話番号　有　無

携帯電話番号［父］

［母］

　次のとおり児童クラブの利用を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢 | 性別 |
| 児童氏名 |  | 歳 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 学校名・学年 | ※新学年を記入　　　　　　　　　　　　小学校　　　年　　　 |
| 同居の家族 | 続柄 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先(学校名等) | 勤務先電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 利用希望児童クラブ | 児童クラブ |
| 利用区分等（該当の□に✔してください） | □　年間を通して利用［利用期間　：　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで］［利用希望日：　平日のみ　・　平日及び土曜日　］〇で囲んでください |
| □　長期休暇中のみ利用（夏季休暇は６月～の受付）［　学年始　・　夏季　・　冬季　・学年末　］〇で囲んでください |
| 　利用を希望する具体的理由(できるだけ詳細に記入してください。) |

* 以下については、児童手当法により児童手当及び特例給付（以下「児童手当等」という。）を滞納児童クラブ利用料の支払いに充てる申出書です。

児童手当等に係る児童クラブ利用料の徴収等に関する申出書

　私は、児童クラブ利用料を滞納した場合（既に滞納がある場合を含む）は児童手当法第21条第1項及び第2項の規定に基づき、甲州市長から支給を受ける児童手当等の額から、滞納児童クラブ利用料を当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出書に基づき、滞納児童クラブ利用料の支払が完済するまでの児童手当等からの支払いに充てるものとします。

　　　　　　年　　月　　日　　　住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ利用申込書添付資料

**児　童　ク　ラ　ブ　利　用　者　調　査　票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童クラブ名 | 児童クラブ |  | 就学前の履歴　　　　　　　　　　保育園　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年在園　　　　　　　　　　幼稚園 |
| ふ　り　が　な氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女 |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　小学校　　　年　　　組 |

**Ⅰ健康状況**

　　◎平　 熱　　　　　　　　　　　　　　℃

　　◎既往症 □水痘（　　　　才）　　　□麻　　疹（　　　　才）　　　□耳下線炎（　　　　才）

　　　　　　　　　　　　□風疹（　　　　才）　　　□溶連菌（　　　　才）　　　□百日咳　　（　　　　才）

　　　　　　　　　　　　□その他（疾病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　才）

　　◎受診予防接種

　　　　　　　　　　　　□ヒブワクチン　　　□小児肺炎　　　　□Ｂ型肝炎　　　　□ロタウイルス

　　　　　　　　　　　　□４種混合　　　　　□ＢＣＧ　　　　　　 □水痘　　　　　　 □麻しん・風しん混合

　　　　　　　　　　　　□日本脳炎　　　　 □その他　（　　　　　　　　　　　　）

　　◎健康上の特記事項の有無どちらか**必ず〇を付けてください**。【持病・食物アレルギー・喘息・常用薬等】がある場合は、具体的に下記へ記入し申込み時に担当にお話しください。

※持病・食物アレルギー・喘息・常用薬等の記入をお願いします。

**特記事項**

**有　　　無**

**Ⅱ緊急連絡先　（連絡の取れる方を必ずご記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 続柄 | 連絡先電話番号 |
| 最初に連絡する人 |  |  |  |
| 上記が不在の場合 |  |  |  |
| 上記が不在の場合 |  |  |  |
| 上記が不在の場合 |  |  |  |
| 上記が不在の場合 |  |  |  |
| 上記が不在の場合 |  |  |  |

**引き続き、裏面もご記入ください。**

**Ⅲ迎えに来る人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 児童との続柄 | 同居家族以外の場合は住所・電話番号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Ⅳ退所時間**

【　】 毎日概ね同じ時刻　　　概ね　　　　　　　時　　　　　　　分頃

【　】 曜日により異なる

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 曜日 | 退所時間 | 塾や習い事に行く場合 |
|  | 　時　　分 | 塾名等 | 住　所 | 電話番号 | 退所方法 |
| 月 | 　時　　分 |  |  |  |  |
| 火 | 　時　　分 |  |  |  |  |
| 水 | 　時　　分 |  |  |  |  |
| 木 | 　時　　分 |  |  |  |  |
| 金 | 　時　　分 |  |  |  |  |
| 土 | 　時　　分 |  |  |  |  |



児童クラブ利用申込書添付資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名　　　　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ名　　〇〇児童クラブ

**就労証明書（会社員・育児休業等の方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 甲州市○○○○１－１－１ |
| ふりがな | 就労している方のふりがな | 生年月日 | 昭和○○年〇月〇日 |
| 氏　　名 | 就労している方の氏名 |

下記の記入箇所はご自身で記入せず、会社に記入依頼をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | ・常　勤 ・パート ・自　営 ・農　業 ・その他（　　　　　　　　　） |
| 勤務先名称 | ○○株式会社 | TEL | 0553（12）3456 |
| 勤務先所在地 | 甲州市○○○○１－１－２ |
| 仕事の内容及び職種 | 事務職 |
| 勤務日数及び曜日 | 週　６　日 |
| 勤務時間(就労時間） | 月 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 火 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 水 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 木 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 金 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 土 | 　　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１２時　　００分 |
| 内職の場合 | 仕事の内容、状況を記入してください。 |
| 自営の場合（農業等） | 事業規模、作業内容を記入してください。 |
| 備　考　欄 | ※育児休業等を取得している方は、この欄に復帰予定日の記入依頼をしてください。・〇年〇月〇日　上記勤務時間で復帰予定・〇年〇月〇日～〇年〇月〇日まで　〇時〇分から〇時〇分の時短勤務で復帰予定 |

　上記のとおり、当事業所に就労（または当方から仕事を発注）していることを証明します。

　　　　令和〇年　〇月　〇日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地　甲州市○○○○１－１－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　 ○○株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　○○　○○　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　 0553-12-3456

児童クラブ利用申込書添付資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名　　　　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ名　　〇〇児童クラブ

**就労証明書（農業）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 甲州市○○○○１－１－１ |
| ふりがな | 就労している方のふりがな | 生年月日 | 昭和○○年〇月〇日 |
| 氏　　名 | 就労している方の氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | ・常　勤 ・パート ・自　営 ・農　業 ・その他（　　　　　　　　　） |
| 勤務先名称 |  | TEL | 　　　　（　） |
| 勤務先所在地 | 作業場のある住所か、一番広い畑の住所 |
| 仕事の内容及び職種 | ぶどう栽培、観光ぶどう園 |
| 勤務日数及び曜日 | 週　６　日 |
| 勤務時間(就労時間） | 月 | 　　　　　　　６時　　　００分　～　　　１６時　　００分 |
| 火 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 水 | 　　　　　　　７時　　　００分　～　　　１７時　　００分 |
| 木 | 　　　　　　　１０時　　　００分　～　　　１５時　　００分 |
| 金 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 土 | 　　　　　　　　６時　　　００分　～　　　１３時　　００分 |
| 内職の場合 | 仕事の内容、状況を記入してください。 |
| 自営の場合（農業等） | 事業規模、作業内容を記入してください。ぶどうの栽培、〇〇ヘクタール（何を作っているか、広さはどれくらいかを記入） |
| 備　考　欄 |  |

　上記のとおり、当事業所に就労（または当方から仕事を発注）していることを証明します。

　　　　令和〇年　〇月　〇日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地　上記勤務先住所を記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　畑・土地の所有者の氏名　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　 0553-12-3456

児童クラブ利用申込書添付資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名　　　　　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ名　　　〇〇児童クラブ

**就労証明書（自営・フリーランス）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 甲州市○○○○１－１－１ |
| ふりがな | 就労している方のふりがな | 生年月日 | 昭和○○年〇月〇日 |
| 氏　　名 | 就労している方の氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | ・常　勤 ・パート ・自　営 ・農　業 ・その他（　　　　　　　　　） |
| 勤務先名称 | 店の名前 | TEL | 090（1234）5678 |
| 勤務先所在地 | 店の名前・主に仕事をする場所・決まっていなければ家の住所 |
| 仕事の内容及び職種 | ヘアメイク、ライター、美容師等の仕事を記入 |
| 勤務日数及び曜日 | 週　５　日 |
| 勤務時間(就労時間） | 月 | 　　　　　　　１０時　　　００分　～　　　１６時　　００分 |
| 火 | 　　　　　　　９時　　　００分　～　　　１５時　　００分 |
| 水 | 　　　　　　　時　　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 木 | 　　　　　　　８時　　　００分　～　　　１９時　　００分 |
| 金 | 　　　　　　　１１時　　　００分　～　　　１８時　　００分 |
| 土 | 　　　　　　　　８時　　　００分　～　　　１７時　　００分 |
| 内職の場合 | 仕事の内容、状況を記入してください。 |
| 自営の場合（農業等） | 事業規模、作業内容を記入してください。ヘアメイクをするために個人宅へ訪問、週に数回東京へ行く等記入 |
| 備　考　欄 |  |

　上記のとおり、当事業所に就労（または当方から仕事を発注）していることを証明します。

　　　　令和〇年　〇月　〇日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地　上記勤務先住所を記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　 店の名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　○○　○○　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　 090-1234-5678

児童クラブ利用申込書添付資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ名

**就労証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | ・常　勤 ・パート ・自　営 ・農　業 ・その他（　　　　　　　　　） |
| 勤務先名称 |  | TEL | （　　） |
| 勤務先所在地 |  |
| 仕事の内容及び職種 |  |
| 勤務日数及び曜日 | 週　　　　　日 |
| 勤務時間(就労時間） | 月 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 火 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 水 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 木 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 金 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 土 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 内職の場合 | 仕事の内容、状況を記入してください。 |
| 自営の場合（農業等） | 事業規模、作業内容を記入してください。 |
| 備　考　欄 |  |

　上記のとおり、当事業所に就労（または当方から仕事を発注）していることを証明します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

児童クラブ利用申込書添付資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ名

**就労証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | ・常　勤 ・パート ・自　営 ・農　業 ・その他（　　　　　　　　　） |
| 勤務先名称 |  | TEL | （　　） |
| 勤務先所在地 |  |
| 仕事の内容及び職種 |  |
| 勤務日数及び曜日 | 週　　　　　日 |
| 勤務時間(就労時間） | 月 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 火 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 水 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 木 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 金 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 土 | 　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 内職の場合 | 仕事の内容、状況を記入してください。 |
| 自営の場合（農業等） | 事業規模、作業内容を記入してください。 |
| 備　考　欄 |  |

　上記のとおり、当事業所に就労（または当方から仕事を発注）していることを証明します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号