様式第１号（第４条関係）

西予市子育て応援事業所認定申請書

年　　月　　日

西予市長　様

申請者　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番号

西予市子育て応援事業所認定事業実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり子育て応援事業所の認定を申請します。

　なお、認定の審査等に必要な範囲において、申請に係る事業所等に関する市税の納付状況及び営業の許可・届出・検査・指導等の情報を利用することに同意します。

記

１　事業所の名称

２　事業所の所在地

３　事業所の連絡先等

　　電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

ホームページ

４　業種　※当てはまるものに□レ をし、（ ）内に具体的に記載してください。

□ 飲食業 　　　（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 宿泊業 　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

□ 販売業 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ サービス 　　（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 製造業 　　　（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 保育・教育　　（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ その他 　　 　（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　）

５ 支援内容 ※実施要綱別表のサービス分類番号に□レ 、サービス番号に○をしてください。

□サービス分類１～　　１ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ・ ６ ・ ７ ・ ８

□サービス分類２～　 １ ・ ２ ・ ３

□サービス分類３～　 １ ・ ２

□サービス分類４～　 １ ・ ２ ・ ３ ・ ４

□サービス分類５～　 １

□サービス分類６～　 １

具体的な内容

６ 営業時間帯

営　業　日

営業時間

休　業　日

７ 付加設備等 ※当てはまるものについて○をしてください。

1. 授乳スペース 　　有　 ・ 　無
2. キッズスペース　 有 　・　 無

８ 子育て応援事業所としてのＰＲポイント

９　添付書類 ※基準を満たしていることがわかる写真等を添付してください。

※ＰＲポイントと写真は、広報等で周知の際に使用させていただきます。

グラフィカル ユーザー インターフェイス, アプリケーション, テーブル

自動的に生成された説明西予市子育て応援事業所サービス分類表