

様式第 1 号（第 6 条関係）

令和 年 月 日

宇 部 市 長 様

申請者

年度 宇部市家族介護支援事業試行実施申込書

年度 宇部市家族介護支援事業試行実施要綱に基づき、次の事業を実施したいので、
関係書類を添えて下記の通り申し込みます。

記

1 事業の名称

宇部市家族介護支援事業 （１）個別講座（訪問） （２）安心・付き添い（訪問）

実施を希望するものに○をつけてください。

事業所・団体名	
代表者名	
所在地（住所）	
電話番号	
事業責任者	
提供しているサービス 及び活動	

取組方針※	
-------	--

※貴事業所、団体の有する経験やノウハウ等をどのように活かし、事業に反映していくかについて記入してください。