**様式第４号**

令和　　年　　月　　日

福井市長　東村新一　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　印

**企画提案書届出書**

　業務名　福井市すみずみ子育てサポート事業（乳児家庭支援）

　本業務について別添のとおり、企画提案書を提出します。

**様式第４号（別添）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置者名 |  | 事業所名 |  |

|  |
| --- |
| ➀応募動機 |
|  |
| ②乳児家庭支援を実施するにあたり理解している役割 |
|  |
| ③預かり中における遊びや生活の考え方及び計画 |
|  |
| ④妊婦家庭における生活支援についての考え方 |
|  |
| ⑤健康管理・感染症対策の状況について |
|  |
| ⑥児童虐待防止のための取組み |
|  |
| ⑦効果的な職員配置の考え方及び計画 |
|  |
| ⑧職員の資質向上のための取組 |
|  |
| ⑨利用する保護者への対応についての考え方 |
|  |
| ⑩その他（独自の取り組みなどアピールしたいことを記入してください。） |
|  |