（様式１）

令和　　年　　月　　日

（申請先）

横浜市こども青少年局長

（申請者）団体名

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電子メールアドレス（結果通知用）

申　請　書

令和４年度横浜市産後母子ケア事業（訪問型母子ケア）業務の委託を受けたいので、申請します。

添付書類

1. 事業計画書（様式２）
2. 団体の概要（様式３）
3. 受託要件確認票
4. 団体の事業内容がわかるパンフレット等
5. その他こども青少年局長が必要と認めるもの