様式第１号（第５条関係）

井原市地域生活支援拠点事業所登録申請書

　　年　　月　　日

井原市長　様

申請者　所在地

（設置者）名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

拠点事業を行う事業所として登録したいので、井原市地域生活支援拠点事業実施要項第５条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | （フリガナ）名　称 | 　 |
| 　 |
| 主たる事業所の所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 登録を行おうとする事業所 | （フリガナ）事業所名称 | 　 |
| 　 |
| 事業所番号 | 　 |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　 |
| 地域生活支援拠点として担う機能 | □相談　 　　　　　　　　　 □緊急時の受け入れ対応□体験の機会・場　　　　　　□専門的人材の確保・養成 　□地域の体制づくり |
| 開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

（備考）関係書類として、「運営規程の変更届出書の写し」及び「変更後の運営規程」を添付してください。