様式第１号(第５条関係)

西都市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

　　　　　　　　　　年　月　日

　西都市長　様

申請者 所在地

(設置者) 名 称

代表者

電話番号

西都市地域生活支援拠点等整備に関する要領第５条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 事業所名称 |  | | | | | |
| 事業所種別 |  | | 事業所番号 | |  | |
| 事業所の所在地 | (〒 － ) | | | | | |
| 事業所連絡先 | 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 | |  |
| メールアドレス |  | | | | |
| 拠点事業として担う事業 | □ ⑴ 相談 　　　　　□⑹その他（　　　　　　　　　　）  □ ⑵ 緊急時の受け入れ対応  □ ⑶ 体験の機会・場  □ ⑷ 専門的人材の確保・養成  □ ⑸ 地域の体制づくり | | | | | |
| 開始予定年月日 | 年 月 日 | | | | | |
| 添付書類 | □ 指定事業所であることを証する書類の写し  □ 運営規程の写し  □ 運営規程の変更届出書の写し(県へ提出した物の写し)  □ その他( ) | | | | | |