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( )  |