様式第１号（第５条第１項関係）

年　　月　　日

　四街道市長　　　　　　様

　　　　所在地

申請者　名称

代表者

四街道市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

　四街道市地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第１項の規定により拠点事業を行う事業者として登録したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を行おうとする事業所 | （フリガナ）名　称 |  |
|  |
| 事業所番号 |  |
| 事業所（施設）の所在地 | （〒　　　-　　　　） |
|  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-MAIL |  |
| 地域生活支援拠点等として担う機能 | ☐①相談　☐②緊急時の受け入れ・対応　☐③体験の機会・場☐④専門的人材の確保・養成　☐⑤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、「変更後の運営規程」の写しを添付してください。