第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

逗子市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

逗子市長

所在地

名称

代表者氏名

逗子市地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき、拠点等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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ | 　 |
| 名　　　称 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 　 |
| 　 |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 | ＦＡＸ番号 |  |
| 登録を行おうとする事業所 | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　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 |  |
| メールアドレス |  |
| 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・場の提供　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、「運営規定の変更届出書の写し」及び「変更後の運営規定」を添付してください。