八千代市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　　月　　　日

（宛先）八千代市長

申請者　所在地

法人名

　　　　　　代表者名

八千代市の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録したいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を行う事業所 | 事業所番号 |  |
| フリガナ名称 |  |
|  |
| 所在地 | （〒　　　-　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　　　（　　　　　　） |
| E-mail |  |
| サービス種別（例：特定相談支援　等） |  |
| 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 |
| 必要書類 | 変更後の運営規程の写しを添付してください。 |