様式第１（第４条関係）

一宮市地域生活支援拠点事業所登録等届出書

年　　月　　日

　（あて先）一宮市長

届出者　所在地

事業者名

代表者名

一宮市地域生活支援拠点事業所登録事業実施要綱第４条の規定に基づき、地域生活支援拠点機能を担う事業所として以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | １　新規　　　２　変更　　　３　廃止 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 地域生活支援拠点として担う機能 | 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 |

※添付書類　地域生活支援拠点の機能を有する事業所であることを規定した運営規程

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。