様式第２（第４条関係）

一宮市地域生活支援拠点事業所登録通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

一宮市長

年　月　日付けで届出のありました一宮市地域生活支援拠点事業所登録事業実施要綱第４条の規定に基づく事業所の登録について、次のとおり登録しましたので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。