

年 月 日

（宛先） 蕪崎市長

所在地

申請者
（設置者） 名 称

代表者 ㊟

蕪崎市地域生活支援拠点事業所登録申請書

拠点事業を行う事業所として登録を受けたいので、蕪崎市地域生活支援拠点事業実施要綱第5条第3項の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者 （設置者）	（フリガナ） 名 称				
	主たる事業所 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	
		メール アドレス			
	地域生活支援拠点 として担う機能	① 相談支援 ② 緊急時の受入れ 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			