（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

地域生活支援拠点等の機能を担う事業所としての届出書

御船町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 届出者 | 事業所名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |

上益城圏域の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として以下のとおり届出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 1　新規　　2　変更　　3　廃止 | | | | | | | | | | |
| 事業所の名称 |  | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 事業所の電話番号 |  | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  | | | | | | | | | | |
| 事業の種類 |  | | | | | | | | | | |
| 地域生活支援拠点等として担う機能  （該当に〇を記入） | 1　相談  2　緊急時の受入  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 | | | | | | | | | | |

* 添付書類：変更した運営規定の写し