様式第１（第４条関係）

小牧市地域生活支援拠点事業所登録等届出書

年　　月　　日

（宛先）小牧市長

届出者　所在地

事業者名

代表者名

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　開始　　　２　変更　　　３　廃止 | | |
| フリガナ |  | | |
| 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 |  | 相談 | |
|  | 緊急時の受入れ・対応 | |
|  | 体験の機会・場の提供 | |
|  | 専門的人材の確保・養成 | |
|  | 地域の体制づくり | |
| 開始・変更・廃止  　予定年月日 | 年　　月　　日 | | |

添付書類　運営規程

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。