様式第２（第４条関係）

小牧市地域生活支援拠点事業所登録等通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

小牧市長

年　　月　　日付けで届け出のありました地域生活支援拠点機

能を担う事業所について、次のとおり登録等をしましたので通知します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
|  | 緊急時の受け入れ・対応 | |
|  | 体験の機会・場 | |
|  | 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 | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。