第１号様式（第２条関係）

志木市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　月　　日

志木市長　　　　宛

所在地

申請者（設置者）名称

代表者

事業所の登録をしたいので、志木市地域生活支援拠点等事業実施要綱第２条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 主たる事業所の所在地 | （〒　　　　―　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 登録を行おうとする事業所 | ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所（施設）の所在地 | （〒　　　　―　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 地域生活支援拠点等として担う機能 | 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　関係書類として、「運営規程の写し」を添付してください。