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。