様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

筑後市長　様

申請者　所 在 地

（設置者） 名 称

代表者名

筑後市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

　地域生活支援拠点等事業所の登録を受けたいので、筑後市地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を行おうとする事業所 | 事業所番号（指定障害福祉サービス事業所の場合） |  |
| 事業所の種類 |  |
| フリガナ |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | （〒　　　―　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |
| E-Mail |
| 地域生活支援拠点等として  行いたい業務 | 業務名 |
| 開始予定日 | 年　　　月　　日 |

（備考）

１　地域生活支援拠点等事業所として行いたい業務欄には、「相談」「緊急時の受け入れ・対応」「体験の機会及び場」「専門的な人材の確保・養成」「地域の体制づくり」の該当する業務名を記載してください。

２　運営規程を添付の上、申請をして下さい。

３　開始予定月の前月の５日までに申請してください。