

第1号様式（第4条関係）

戸田市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年 月 日

(宛先)
戸田市長

所在地
申請者 名 称
代表者

戸田市地域生活支援拠点等事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、拠点事業を行う事業所を登録したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	(フリガナ) 名 称				
	主たる事業所の 所在地	(〒 -)			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
登録を行おうとする 事業所	(フリガナ) 名 称				
	事業所番号				
	事業所（施設） の所在地	(〒 -)			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
		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、「運営規程の変更届出書（受付印のあるもの）の写し」、「変更後の運営規程の写し」及び「戸田市地域生活支援拠点等事業実施要綱第4条第2項に該当する旨を証する書面（指定通知書等）の写し」を添付してください。