第３号様式（第５条関係）

戸田市地域生活支援拠点等事業所登録変更届

 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５条の規定に基づき、拠点事業を行う事業所の登録内容に変更が生じたため、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  |   |
| 変更後の内容  | （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  |
| 変更予定年月日  |  　　年 月 日  |

（備考）変更部分がわかる書類を添付してください。