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。