入間市地域生活支援拠点等事業所登録届出書

年　　　月　　　日

　入間市長　様

届出者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

入間市の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として、以下のとおり届け出ます。

拠点事業所として登録された場合は、その旨を公表することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出区分 | | □新規　　□変更　　□廃止 | | | |
| 届出する事業所 | (フリガナ) |  | | | |
| 事業所の名称 |  | | | |
| 事業所番号 |  | | | |
| 事業所の所在地 | (〒　　‐　　　) | | | |
| 事業所の連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-MAIL |  | | |
| 管理者の職・氏名 |  | | | |
| 地域生活支援拠点として担う機能 | １　相談　　　　　　　　　２　緊急時の受け入れ・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 | | | |
| 開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |

※添付書類：変更した運営規程の写し（新規・変更の場合）

※提出時期：届出区分が開始される日の前月１５日までに提出して下さい。