第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

旭市地域生活支援拠点事業登録届出書

　旭市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置者 | 所在地 |  |
|  | 事業者名 |  |
|  | 代表者名 | 　 |

次のとおり旭市における地域生活支援拠点の機能を担う事業所として届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 拠点の機能を開始する年月日 | 年　　月　　日 |
| 拠点の機能を提供する事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 福祉サービスの種類 |
| 事業所番号 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| メールアドレス |
| 拠点の事業所として担う機能 | □□□□□ | 相談緊急時の対応体験の機会・場の提供専門的人材の確保・養成地域の体制づくり |
| 担う機能に関する特記事項等 |  |

※　添付書類　地域生活支援拠点の機能を担う旨明記された運営規程の写し