羽島市地域生活支援拠点等届出書

年　　　月　　日

（あて先）

羽島市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　　　　　　　　　　　　㊞

このことについて、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出区分 | １．新規　　　　　２．変更　　　　３．廃止 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 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  ⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※添付書類：①運営規定

（当該事業所等が地域生活支援拠点等の機能を担う事業所等であることを規定していること。）

　　　　　　　②指定通知書

（県・市から指定事業所として指定を受けていることを証する書類）

受付印（市記入欄）