様式第１号（第６条関係）

**新座市地域生活支援拠点等事業所登録申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

新座市長

所在地

申請者　名　称

代表者

地域生活支援拠点等事業を行う事業所を登録したいので、新座市地域生活支援拠点等事業実施要綱第６条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録を行おうとする事業所 | （ふりがな）名称 |  |
|  |
| 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 |
| 開始予定年月日 | 年　　月　　日 |

（備考）運営規程の変更（案）の写しを添付してください。

※指定障がい福祉サービス事業所の場合のみ