様式第１号（第6条関係）

地域生活支援拠点等登録申請書

年　　月　　日

浜田市長　　　　　様

申請者　所在地

事業者名

代表者名

次のとおり、地域生活支援拠点等の機能を担う事業者の登録を受けたいので、浜田市地域生活支援拠点等事業実施要綱第6条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の電話番号・ＦＡＸ番号  メールアドレス |  |
| 事業所番号 |  |
| 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緊急時の受け入れ及び対応　③体験の機会及び場④専門的人材の確保及び養成　⑤地域の体制づくり |

※添付書類：事業所の運営規程の写し