

様式

岐阜市地域生活支援拠点等事業所登録申請書（案）

年 月 日

（あて先） 岐阜市長

申請者
（設置者）

所在地
名 称
代表者

印

〇〇の規定に基づき、拠点等事業を行う事業者として登録したいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者 （設置者）	フリガナ													
	名 称													
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 —) 県 郡・市											
	連絡先	電話番号								F A X 番号				
	代表者の職・氏名		職 名								フリガナ			
											氏 名			
登録を受けようとする 事業所	フリガナ													
	名 称													
	事業所番号													
	事業所の所在地		(郵便番号 —) 県 郡・市											
	サービスの種類													
	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											
開始予定日														

（備考）

- 1 添付書類として、地域生活支援拠点等の機能について記載のある運営規程を提出してください。
- 2 「地域生活支援拠点等として担う機能」には該当する機能の種類に「○」を記載してください。