別記様式第１号（第５条関係）

周南市地域生活支援拠点事業所等登録届出書

　　年　　月　　日

（宛先）周南市長

所在地

届出者

（設置者） 名　称

代表者

周南市地域生活支援拠点事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき、地域生活支援拠点事業を行う事業所等として登録したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録を行おうとする事業所等の機関 | （フリガナ）  名　称 |  | | | |
|  | | | |
| 事業所等の  所在地 | （〒　　　－　　　） | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メール  アドレス |  | | |
| 地域生活支援拠点として担う機能  （該当する番号を○で囲む） | ① 相談　 ② 緊急時の受け入れ・対応 　③ 体験の機会・場  ④ 地域の体制づくり | | | |
| 開始（予定）年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |

届出者の連絡先（登録する事業所等と異なる場合のみ記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |