（様式第１号）

福知山市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　　月　　　日

福知山市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
|  | 事業者名 |  |
|  | 代表者名 |  |

福知山市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | １　登録　　　２　変更　　　３　取消し |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先 | 電話番号：メールアドレス： |
| 事業の種類 |  |
| 担う機能 | １　相談２　緊急時の受け入れ・対応３　体験の機会・場の提供４　専門的人材の確保及び養成５　地域の体制づくり |

（注）運営規程を添付して提出してください。