

様式第1号（第5条関係）

朝霞市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

所在地

申請者（設置者）名称

代表者

㊞

拠点等事業を行う事業所を登録したいので、朝霞市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者 (設置者)	ふりがな				
	名称				
	主たる事業所の 所在地	(〒 ー)			
	連絡先	電話番号		F A X	
登録を 行おう とする 事業所	ふりがな				
	名称				
	事業の種類				
	事業所（施設） の所在地	(〒 ー)			
	連絡先	電話番号		F A X	
		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 関係書類として、「運営規程の写し」を添付してください。

