

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）春日市長

申請者 所在地
 事業者名
 代表者名
 連絡先

春日市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として、春日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、関係書類を添えて次のとおり申請します。

(フリガナ) 事業所の名称			
事業所番号			
事業所の所在地	(〒 -)		
事業所の連絡先	電話		F A X
	E-Mail		
地域生活支援拠点等として担う機能	該当する機能に○をつけてください。 (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

※添付書類：運営規程の写し(当該事業所等が地域生活支援拠点等の機能であることを規定していること)