

湯沢市地域生活支援拠点等事業者登録申請書

令和 年 月 日

湯沢市長

届出者 所在地
(設置者) 名称
代表者

地域生活支援拠点等の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	(〒)			
	連絡先	電話番号		FAX番号	
登録を 行おうとする 事業者	フリガナ				
	名称				
	事業所番号				
	事業所(施設)の所在地	(〒)			
	連絡先	電話番号		FAX番号	
		メールアドレス			
地域生活支援拠点等として担う機能	①相談・コーディネーター ②緊急時の受入・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：①運営規程（当該事業所等が地域生活支援拠点等の機能を担う事業所等であることを規定していること）
②指定通知書(県や市から指定事業所として指定を受けていることを証する書類)