第１号様式（第５関係）

甲府市地域生活支援拠点事業所登録申請書

　　年　　月　　日

甲府市長

　　　　所在地

申請者

（設置者） 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者 ㊞

甲府市地域生活支援拠点事業実施要綱第５第１項の規定に基づき、拠点事業を行う事業者として登録したいので、次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 |  | | | |
|  | | | |
| 主たる事業所の  所在地 | （〒　　　－　　　） | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 登録を行おうとする事業所 | （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 |  | | |
| 地域生活支援拠点として担う機能 | ① 相談　 ② 緊急時の受け入れ・対応 　③ 体験の機会・場  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、「運営規程の変更届出書（受付印のあるもの）の写し」及び「変更後の運営規程

　　　　の写し」を添付してください。