

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。