（様式第１号）

受付印

　　　地域生活支援拠点等の機能を担う事業所としての届出書

　年　　月　　日

○○市町村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

佐久圏域の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | １　新規　　　　２　変更　　　　３　廃止 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 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 |

※添付書類：変更した運営規程の写し