

様式第1号（第4条関係）

稲城市地域生活支援拠点等事業者等登録届出書

年 月 日

稲城市長 殿

届出者 所在地
法人名
代表者氏名

稲城市地域生活支援拠点等事業実施要綱第4条第2項の規定に基づき、地域生活支援拠点等の機能を担う事業者として登録するため、下記のとおり届け出をします。

また、市が地域生活支援拠点等事業を広く市民等に周知するため、本届出内容について公表することに同意します。

記

登録を行おうとする事業所について

（フリガナ） 名称		
事業所番号		
所在地		
連絡先	電話	
	F A X	
地域生活支援拠点等 として担う機能		（当てはまるもの全てに○をしてください） 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
拠点開始年月日		年 月 日

（備考）地域生活支援拠点等の機能を実施することを規定した「運営規程」を添付して届け出てください。