別記様式（第６条第１項）

地域生活支援拠点の機能を担う事業所としての届出書

年　　月　　日

香取市長　様

届出者　所 在 地

　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　㊞

地域生活支援拠点の機能を担う事業所として次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出を行おうとする事業所 | （ふりがな）  名称 |  | | | |
| 事業所番号 |  | | | |
| 事業所所在地 | （〒　　　―　　　　） | | | |
| 事業の種類 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-Mail |  | | |
| 緊急  連絡先 | （担当　　　） | | |
| 地域生活支援拠点  として担う機能 | １　相談等支援  ２　緊急時の受入れ・対応  ３　体験の機会・場の提供  ４　専門的人材の確保・養成  ５　地域の体制づくり | | | |
| 区分  （いずれかに〇） | １　新規　　　２　変更　　　３　廃止 | | | |
| 開始（変更・廃止）年月日 |  | | | |

※添付書類：届出を行おうとする事業所の運営規程等