

第1号様式（第7条関係）

寒川町地域生活支援拠点等事業所登録等申請書

年 月 日

(宛先) 寒川町長

申請者（設置者）

所在地

名称

代表者名

寒川町地域生活支援拠点等整備事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、地域生活支援拠点等事業を行う事業所として、次のとおり申請します。

申請者	(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) (メールアドレス)
登録を行な おうとする 事業所	申請区分	1 新規 2 変更 3 廃止
	(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 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
	開始(変更・廃 止) 予定年月日	年 月 日

(備考) 関係書類として、事業所等の運営規定（当該事業所等が地域生活支援拠点等の機能を担う事業所等であることを規定していること）1部を添付ししてください。

(第1号様式継続用紙)

登録を行なおうとする事業所	申請区分	1 新規	2 変更	3 廃止
	(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		
	開始(変更・廃止) 予定年月日	年 月 日		

登録を行なおうとする事業所	申請区分	1 新規	2 変更	3 廃止
	(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		
	開始(変更・廃止) 予定年月日	年 月 日		

登録を行なおうとする事業所	申請区分	1 新規	2 変更	3 廃止
	(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		
	開始(変更・廃止) 予定年月日	年 月 日		