様式第1号（第4条関係）

年　　　月　　　日

甲斐市長　　様

申請者 所在地

事業者名

代表者名

甲斐市地域生活支援拠点事業登録申請書

甲斐市地域生活支援拠点事業実施要綱第４条第１項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| （フリガナ）事業所の名称 |  |
|  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所番号 |  |
| 連絡先 | 電 話 番 号 |  |
| F A X 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　緊急時の受け入れ及び対応３　体験の機会及び場の提供４　専門的人材の確保及び養成５　地域の体制づくり |

※添付書類：運営規定の写し（地域生活支援拠点の機能を担う事業所であることを規定しているもの）