別記様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

小平市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　（設置者）　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

小平市地域生活支援拠点等事業所届出書

　小平市地域生活支援拠点等事業実施要綱第６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者として登録したいので、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 登録を行おうとする事業所 | （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 | | | |
| 開始予定年月日 | 令和３年　　月　　日 | | | |

＊事業所の運営規程（案）を添付してください。