第１号様式（第３条関係）

鎌ケ谷市地域生活支援拠点等事業所登録届

令和　　年　　月　　日

　鎌ケ谷市長　　　　　　様

届出者　　所 在 地

事業者名

代表者名

　地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録したいので、鎌ケ谷市地域生活支援拠点等事業実施要綱第３条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称 |  | |
| 事業所の所在地 |  | |
| 事業所の連絡先 | 電話番号 |  |
| 緊急連絡先 | （担当　　　　　） |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |
| 事業の種類 |  | |
| 事業所番号 |  | |
| 地域生活支援拠点  等で担う機能 | □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  　□４　専門的人材の確保及び養成  　□５　地域の体制づくり | |
| 開始年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |

添付書類　運営規定（地域生活支援拠点等の必要な機能のうち、当該事業所等が行う機能を明記していること。）