

様式第 1 号（第 4 条関係）

西海市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年 月 日

西海市長 様

所在地

連絡先

法人名

代表者 ⑩

西海市地域生活支援拠点等事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定に基づき、拠点事業を実施する事業所として登録したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

事業所の名称	
事業所の所在地	〒
事業所の連絡先	
事業所番号	
事業内容	①相談 ②緊急時の受入れ・対応 ③体験の機会及び場の提供 ④専門的人材の確保・養成 ⑤地域の体制づくり
事業開始年月日	年 月 日

備考 当該事業所の運営規程の写しを添付してください。