

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

[宛先] 町田市長

申請者 所在地

名 称

代表者

印

町田市障がい者地域生活支援拠点事業者登録申請書

町田市障がい者地域生活支援拠点事業実施要領第6条第1項の規定により、地域生活支援拠点の機能を担う事業者として登録するため、下記のとおり申請します。

(ふりがな) 事業所の名称		
事業所番号		
事業の種類		
指定事業所の 有効期限		
事業所の所在地	〒	
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	
生活支援拠点 として担う機能 (複数選択可、 ○印をつける)	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