

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		4 専門的人材の確保・養成 5 地域の体制づくり
	2 緊急時の受入れ・対応		
	3 体験の機会・場		