様式第１号(第５条関係)

村上市地域生活支援拠点登録届

年　　月　　日

(宛先)村上市長

申請書　所在地

事業者名

代表者名

村上市の地域生活支援拠点の機能を担う事業者として下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所の所在 |  |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業所番号（指定障害福祉サービス事業所の場合） |  |
| 地域生活支援拠点として担う機能 | 　□①相談　□②緊急時の受け入れ・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 |
| 担う機能に関する具体的な内容 |  |

※添付書類：運営規定（地域生活支援拠点の必要な機能のうち、当該事業所が満たす機能を明記していること。）