（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

地域生活支援拠点等の機能を担う事業所としての届出書

　　益城町長　様

届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

　上益城圏域の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として以下のとおり届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 　１新規　　２変更　　３廃止 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 地域生活支援拠点等として担う機能 | ①相談　②緊急時の受入・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　（該当する機能に○をつけてください。） |

※添付書類：変更した運営規程の写し