

年 月 日

中央市長 様

届出者 所在地
 事業者名
 代表者名

中央市地域生活支援拠点事業所登録変更届出書

中央市の地域生活支援拠点事業所登録の内容を変更したので下記の通り届け出ます。

| | | |
|--|---|---|
| 法人の名称 | | |
| 事業所の名称 | 事業所番号 () | |
| 事業所の所在地 | 〒 | |
| | 電話番号 () | |
| | 変更前 | 変更後 |
| 法人の名称 | | |
| 事業所の名称 | | |
| 事業所の所在地 | 〒 | 〒 |
| | 電話 | 電話 |
| 地域生活支援拠点として担う機能 (対象となる機能にチェックをして下さい。) | <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の受け入れ・対応 <input type="checkbox"/> 体験の機会・場の確保 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保・育成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり | <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の受け入れ・対応 <input type="checkbox"/> 体験の機会・場の確保 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保・育成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり |
| その他 | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |

※添付書類:運営規程の変更がある場合は運営規程の写し