

様式第1号

宗像市地域生活支援拠点等登録届出書

令和 年 月 日

宗像市長 様

届出者 所在地
事業者名
代表者名

宗像市地域生活支援拠点等整備事業実施要綱に基づき、地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として、関係書類を添えて届け出ます。

届出者 (設置者)	(フリガナ) 名 称				
	所 在 地	(〒 -)			
	連 絡 先	電話		FAX	
届出を行おうとする事業所	(フリガナ) 名 称				
	事業所番号				
	所 在 地	(〒 -)			
	連 絡 先	電話		FAX	
		Mail	@		
	地域生活支援拠点等として担う機能	該当項目に○をつけてください。 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			
	開始予定年月日				

(備考) 関係書類として「運営規定（地域生活支援拠点等として担う機能が明記されているもの）」を添付してください。