

様式第1号（第3条関係）

白山市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年 月 日

（宛先）白山市長

申請者（設置者）

所在地

名 称

代表者

白山市の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所として登録を受けたいので、白山市地域生活拠点等事業所登録に関する要綱第3条の規定により申請します。

事業所の名称	
事業の種類	
事業所の所在地	
事業所番号	
地域生活支援拠点等として担う機能	<input type="checkbox"/> (1) 相談機能 <input type="checkbox"/> (2) 緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> (3) 自立生活体験の機会・場 <input type="checkbox"/> (4) 専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> (5) 地域の体制づくり
備 考	

注1 運営規程の写しを添付してください。（地域生活支援拠点等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。）

2 緊急時の受入れ・対応について、短期入所事業所以外の通所サービス事業所で実施する場合は、白山市障害者等緊急時受入れ事業実施申込書を合わせて提出すること。