

様式第4号（第5条関係）

白山市地域生活支援拠点等事業所登録内容変更届出書

年 月 日

（宛先）白山市長

申請者（設置者）

所在地

名称

代表者

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので、白山市地域生活支援拠点等事業所登録に関する要綱第5条の規定により届け出ます。

事業所番号			
事業の種類			
変更があった事項		変更前	変更後
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地		
3	事業所の電話番号		
4	地域生活支援拠点等として担う機能	<input type="checkbox"/> (1)相談 <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	<input type="checkbox"/> (1)相談 <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
	担う機能に関する具体的な内容		
変更年月日		年 月 日	

※変更後10日以内に届け出てください。