（様式１）

長岡市地域生活支援拠点等に関連する申請書

年　　　月　　　日

　長岡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

長岡市地域生活支援拠点等の機能を担う事業者として以下のとおりを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出区分 | １　新規　　　　２　変更　　　　　３　廃止 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の電話番号等 | 電話番号  FAX 番号  E-mail |
| 事業所番号 |  |
| 地域生活支援拠点  として担う機能 | * 相談 * 緊急時の受け入れ・対応 * 体験の機会・場 * 専門的人材の確保・養成 * 地域の体制づくり |
| 担う機能に関する  具体的な内容 |  |

※添付書類：別紙10-2（該当事業所）、別紙10-3（該当事業所）、運営規定（地域生活支援拠点等の必要な機能のうち、当該事業所が担う機能（必須））を明記していること。）