

平塚市地域生活支援拠点等事業者登録申請書

令和 年 月 日

(提出先)

平塚市長

申請書は事業所ごとに1枚作成してください。 同事業所で複数サービスの指定を受けている場合には、1枚でまとめて申請が可能です。	出者 所在地 法人名 代表者職氏名	法人所在地 法人名 法人代表者職氏名
---	-------------------------	--------------------------

平塚市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条の規定による登録を受けたいので、次のとおり申請します。

事業所の情報

事業所（施設）の名称	事業所の名称		
事業所（施設）の所在地	(郵便番号 - ) 事業所の所在地		
事業所（施設）の連絡先	電話番号	事業所の連絡先	
	メールアドレス		

地域生活支援拠点等の機能について

事業所番号		サービス種類	
登録を希望する機能	<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・場の提供 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保及び養成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり	事業所のサービス種類ごとに、事業所番号の記入と登録を希望する機能にチェックをしてください。	
市町村及び地域生活支援拠点等との連携及び調整に従事する者（連携担当者）の氏名			
事業所番号		サービス	市（基幹相談支援センター）や他の事業所等との連携・調整の中心となる担当者名をご記入ください。
登録を希望する機能	<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・場の提供 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保及び養成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり		
市町村及び地域生活支援拠点等との連携及び調整に従事する者（連携担当者）の氏名			
事業所番号		サービス種類	
登録を希望する機能	<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・場の提供 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保及び養成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり		
市町村及び地域生活支援拠点等との連携及び調整に従事する者（連携担当者）の氏名			

※地域生活支援拠点等の機能を担う事業所であることを規定した運営規程の写しを添付してください。