様式第１号（第５条関係）

阪南市岬町地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　月　　日

岬町長　様

申請者　　所在地
（設置者）　　名　称
代表者

阪南市岬町地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者（設置者）</td><td rowspan="2">（フリガナ）
名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>主たる事業所の所在地</td><td colspan="4">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡先</td><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">申請事業所</td><td rowspan="2">（フリガナ）
事業所名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業所種別・番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業所の所在地</td><td colspan="4">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業所連絡先</td><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>拠点事業として担う機能</td><td colspan="4">□⑴　相談　　□⑵　緊急時の受け入れ・対応
□⑶　体験の機会・場　　□⑷　専門的人材の確保・養成
□⑸　地域の体制づくり</td></tr>
<tr><td>開始予定年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類</td><td colspan="4">□運営規程の写し
□その他（　　）</td></tr>
</table>