様式第１号（第５関係）

年　　月　　日

北上市長　様

届出者　所在地

　　　　事業者名

　　　　　代表者氏名

北上市地域生活支援拠点等事業実施事業所認定申請書

北上市地域生活支援拠点等事業実施事業所として、次のとおり認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の電話番号 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 地域生活支援拠点等事業において担う機能 | □　相談の機能□　緊急時の受入・対応の機能□　体験の機会・場の機能□　専門的人材の確保・養成の機能□　地域の体制づくりの機能 |

※運営規程の写しを添付すること。