

第1号様式（第6条関係）

葛飾区地域生活支援拠点等認定等申請書

年 月 日

葛飾区長 宛て

申請者 法人等所在地
法人等名称
代表者職・氏名

葛飾区の地域生活支援拠点等の機能を担う事業所の認定等を受けたいので以下のとおり申請します。

届出区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止
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	
事業所が担う 地域生活支援拠点等の 機能	<input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の受け入れ及び対応 <input type="checkbox"/> 体験の機会及び場の提供 <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

※添付書類：運営規程（当該事業所等が地域生活支援拠点等の機能を担う事業所等であることを規定していること。）