

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

様

（代表者）



北後志地域生活支援拠点事業所登録通知書

年 月 日付で申請のあった北後志地域生活支援拠点事業の実施および運営に関する指針第4条第3項に規定する事業所の登録について、次のとおり通知します。

(フリガナ) 事業所名称				
事業所種別・番号				
事業所の所在地	(〒 -)			
事業所連絡先	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			
拠点事業として 担う業務	<input type="checkbox"/> (1) 相談 <input type="checkbox"/> (2) 緊急時の受け入れ対応 <input type="checkbox"/> (3) 体験の機会・場 <input type="checkbox"/> (4) 専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> (5) 地域の体制づくり			
登録年月日	年 月 日			
備考				