

様式第5号（第7条関係）

北後志地域生活支援拠点事業実績報告書

年 月 日

様

申請者 所在地
 (設置者) 名称
 代表者
 電話番号

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7条の規定により、次のとおり報告します。

対象者	住所			
	フリガナ		生年月日	
	氏名		受給者番号	

事業所	名称			
	種別・番号			

拠点機能	利用期間
相談	年 月 日 から 年 月 日
緊急時の受け入れ対応	年 月 日 から 年 月 日
体験の機会・場	年 月 日 から 年 月 日
専門的人材の確保・養成	年 月 日 から 年 月 日
地域の体制づくり	年 月 日 から 年 月 日
支援内容	

※必要に応じ支援内容がわかる書類を添付すること。