

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。