

第3号様式（第5条関係）

戸田市地域生活支援拠点等事業所登録変更届

年 月 日

(宛先)  
戸田市長

所在地  
申請者 名 称  
代表者

戸田市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条の規定に基づき、拠点事業を行う事業所の登録内容に変更が生じたため、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

申請者	(フリガナ) 名 称				
	主たる事業所の 所在地	(〒 - )			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
変更後 の内容	(フリガナ) 名 称				
	事業所番号				
	事業所（施設） の所在地	(〒 - )			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
		メール アドレス			
	地域生活支援拠点等として担う 機能	① 相談 ② 緊急時の受入れ・対応 ③ 体験の機会・場 ④ 専門的人材の確保・養成 ⑤ 地域の体制づくり			
	変更予定年月日	年 月 日			

(備考) 変更部分が変わる書類を添付してください。