

様式第3号（第7条関係）

西脇市地域生活支援拠点事業所変更届出書

年 月 日

西脇市長 様

届出者 所在地  
事業者名  
代表者名

次のとおり、地域生活支援拠点事業所の登録内容を変更したので届け出ます。

事業所番号		
変更があった事項	変更前	変更後
事業所の名称		
事業の種類		
事業所の所在地		
事業所の電話番号		
地域生活支援拠点 として担う機能	<input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> 体験の機会・場 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり	<input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> 体験の機会・場 <input type="checkbox"/> 専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> 地域の体制づくり
担う機能に関する 具体的な内容		
登録年月日	年	月 日

※変更後、速やかに届け出てください。