様式第３号（第５条関係）

福井市障がい者地域生活支援拠点等事業所登録変更届出書

　年　　月　　日

　福井市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

福井市地域生活支援拠点等事業実施要綱第５条第４項の規定に基づき、次のとおり登録内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録内容を変更した事業所 | | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更があった事項 | | | 変更前 | 変更後 |
| １ | 事業所の名称 | |  |  |
| ２ | 事業所の所在地 | |  |  |
| ３ | 事業所の電話番号 | |  |  |
| ４ | 地域生活支援拠点等  として担う機能 | | □①相談  □②緊急時の受け入れ・対応  □③体験の機会・場の提供  □④専門的人材の確保・養成  □⑤地域の体制づくり | □①相談  □②緊急時の受け入れ・対応  □③体験の機会・場の提供  □④専門的人材の確保・養成  □⑤地域の体制づくり |
| ５ | その他（　　　） | |  |  |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | |