様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

　阿南市長　　殿

（設置者）所在地

名　　称

代表者名

阿南市地域生活支援拠点等事業所登録廃止・休止・再開届出書

　阿南市地域生活支援拠点等事業実施要綱第８条第１項（第２項）の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 廃止・休止・再開を行おうとする事業所 | （フリガナ）  事業所名 |  | | | |
|  | | | |
| 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 |  | | |
| サービスの種類 |  | | | |
| 地域生活支援拠点等として担う機能  (該当する機能に☑) | ☐　相談 | | | |
| ☐　緊急時の受入れ・対応 | | | |
| ☐　体験の機会・場 | | | |
| ☐　専門的人材の確保・養成等 | | | |
| ☐　地域の体制づくり | | | |
| 登録を受けた  年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 廃止・休止・再開する年月日  (該当するものに〇) | 廃止 ・ 休止 ・ 再開　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 現に受け入れている者に対する措置（どこの事業所へ引き継いだのか等） |  | | | |
| 休止期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | |

備考

　１　事業所ごとに届け出てください。

２　再開する場合は、再開の日１０日前までに届け出てください。