様式第４号（第５条関係）

地域生活支援拠点等変更届出書

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

届出者　所在地

事業者名

代表者名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号（指定障害福祉サービス事業所等の場合） |  |
| 事業の種類 |  |
| 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 | □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 |
| 担う機能に関する具体的な内容 |  |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |

　※変更後１０日以内に届け出てください。