様式第１号（第４条関係）

春日部市障害児（者）生活サポート事業団体登録申請書

　　　年　　　月　　　日

　春日部市長　あて

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

　春日部市障害児（者）生活サポート事業実施要綱第４条第１項の規定により、団体の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団  体  の  概  要 | 団　　体　　名 |  |
| 所　　在　　地 | 電話番号 |
| 発 足 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 代 表 者 氏 名 | 電話番号 |
| 代 表 者 住 所 | 電話番号 |
| サービスの実施施設名・所在地 | 電話番号 |
| 実施場所の形態 | 単独設備：  併　　設： |
| 職員の配置状況 | 職 員 数：　　　　人（常勤　　　　人、非常勤　　　　人）  職　　種： |
| サービスの内容 | 種　　類：  利 用 料：　　　　　１時間　　　　　　　　　　　円 |
| 会　　員　　数 | 人（春日部市の会員　　　人）※会員制の場合のみ記入 |
| 前  年  度  の  状  況 | 利用者数 | 人（春日部市の利用者　　　　　　人） |
| 利 用 時 間 数 | 時間（春日部市の利用者の利用時間） |
| 備　　　　　考 |  |