

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	