別記様式（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**①**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付番号 | 　 |

通所型サービス事業（住民主体支援事業）　実施届出書

年　　月　　日

　　　　塩竈市長　　殿

団　体　名

届出者　代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり事業を実施したいので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 職名 |  | フリガナ | 生年月日 |
| 氏名 |
| (郵便番号　　　―　　　　)　塩竈市(電話　　　　―　　　　―　　　　　) |
| 実施する事業の種類 | 実施申請をする事業の開始予定年月日 | 既に実施している事業の開始年月日 | 備考 |
| 第１号事業・通所型サービス事業（住民主体支援事業） |  |  |  |
| 実施内容 |  |
| 実施日時 | 毎週　　　　曜日 |
| （午前・午後）　　　時　　分～（午前・午後）　　　時　　分 |
| 実施場所 | (郵便番号　　　―　　　　)　塩竈市(電話　　　　―　　　　―　　　　　) |
| 受け入れ可能人数 | 　　　　　　　　　人 |

備考

１　｢受付番号」欄には記載しないでください。

　２　｢実施申請をする事業の開始予定年月日」欄は、事業の開始年月日を記載してください。

　３　｢既に実施している事業の開始年月日｣欄は、最初に事業を開始した際の年月日を記載してください。

　４　｢実施内容」については、別紙添付でも構いません。

５　この届出書には、団体の規約又は会則等の写し及び従事者名簿を添付してください。