

様式第1号(第3条関係)

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業登録団体申請書

年 月 日

毛呂山町長 あて

住 所
申請者 団 体 名
代表者名 ⑩
電 話

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業実施に関する規則第3条の規定により、
下記のとおり登録団体を申請します。

記

団 体 の 概 要	団 体 の 名 称	
	団 体 の 種 類	社会福祉法人等の公益法人 障害者の福祉の増進を目的とする非営利団体
	発 足 年 月 日	年 月 日
	サービスの提供 場所の所在地	
	提供場所の形態	
	職員の配置状況	
	サービスの内容	一時預かり ・ 派遣による介護サービス 送迎サービス ・ 外出援助サービス その他()
	会 員 数	
確 約 事 項	登録利用者に係る傷害保険に加入します。	

添付書類 障害児(者)民間団体生活サポート事業実施要領