第25号様式(第72条関係)

上尾市日中一時支援事業に関する事業者登録申請書

年　　月　　日

　（宛先）

　　　　　　上尾市長

所在地

申請者　団体名

代表者名

　日中一時支援事業の事業者登録を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者の概要 | 事業者の名称 |  | | | | |
| 住所 | (〒　　　　―　　　　　) | | | | |
| 連絡先 | 電話 | ―　　　― | | FAX | ―　　　― |
| ふりがな |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 事業内容等 | 事業所名 |  | | | | |
| 所在地 | (〒　　　　―　　　　　) | | | | |
| 連絡先 | 電話 | ―　　　― | | FAX | ―　　　― |
| 職員配置状況 | ふりがな | |  | | |
| 事業所責任者氏名 | |  | | |
| 職員数　　　　人(常勤　　　　人・非常勤　　　　) | | | | |
| サービス提供曜日・時間帯 | 曜日　　　月・火・水・木・金・土・日・祝日  時間帯　　　　：　　　～　　　： | | | | |
| 利用定員 | 人 | | | | |
| 対象者 | 障害児・身体障害者・知的障害者・精神障害者 | | | | |

(添付書類)

　１　日中一時支援事業に関する運営規程

　２　日中一時支援事業に従事する者の名簿

　３　日中一時支援事業の実施に関し前号に掲げる者が取得している資格等が明らかとなる書類の写し

　４　日中一時支援事業の実施に当たり必要な場所及び設備の確保がなされていることが明らかとなる見取図その他の図面