

釧路市障がい者地域生活支援拠点等事業 協力事業所登録票
(短期入所 定員超過利用)

令和 年 月 日

(事業所・代表者名)

釧路市障がい者地域生活支援拠点等の下記の機能について、次のとおり協力事業所
登録・登録廃止 いたします。

1. 登録事業所基本情報

	法人名	
登 録 事 業 所	事業所名	
	事業所所在地	
	電話番号	
	緊急連絡先	
	担当者	
	事業所番号	
	事業情報	床

2. 協力内容(短期入所の定員超過利用)

<対象者> ※協力できるものに○を記入してください

	事前登録シートによる調整済の緊急時のみ
	身体障がいの緊急時
	知的障がいの緊急時
	精神障がいの緊急時
	その他()

3. 協力にあたっての特記事項

--

登録・廃止年月日

令和 年 月 日