

(参考様式)

年 月 日

日進市障害者虐待対応協力団体登録届

日進市長あて

申請者

氏 名

印

住 所

電 話

( )

日進市障害者虐待の防止、障害者の養護者の支援等の実施に関する要綱第3条の規定に基づき、次のとおり登録を届け出ます。

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 法人等の名称                       |  |
| 法人等の所在地                      |  |
| 当該事業を実施する施設の名称               |  |
| 施設の所在地                       |  |
| 施設で提供している障害福祉サービス又は介護保険事業の種類 |  |
| 担当者氏名                        |  |
| 担当者の資格等                      |  |
| 緊急連絡先                        |  |
| 備 考                          |  |

- ※ 担当職員は、施設の管理者やサービス管理責任者など、施設の状況を把握することができる人としてください。
- ※ 担当職員に事故等があった場合に対応できる職員体制を整備してください。
- ※ 登録された協力団体については、法第40条の規定に基づく周知を行います。

添付書類 　　その他市長が必要とする書類