

地域生活支援拠点等整備ネットワーク登録書兼同意書

申請日：令和 年 月 日

岸和田市福祉事務所長 様

私は、緊急時に備え、地域生活支援拠点等整備ネットワークへの登録を希望します。

また、事前シートについては、必要な関係機関（障害福祉サービス事業所、特定・委託
相談支援事業所、基幹相談支援センター）へ提示することに同意します。

登録者

フリガナ

氏 名：

生年月日：

住 所：

フリガナ

代理人

フリガナ

代筆者
