（様式第１号）

　　年　　月　　日

　鳥取県知事　平井　伸治　様

申請者　住　　所

　　　　団 体 名

鳥取ふれあい共生ホーム登録申請書

このことについて、鳥取ふれあい共生ホーム事業実施要綱第４条に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　運営主体

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
|  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話： | ＦＡＸ： |

２　共生ホームの状況

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな名称 |  |
|  |
| 区分 | 共生サービス型　・　事業所併設型　・　住民交流サロン型　・　福祉施設利用型 |
| 開設日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話： | ＦＡＸ： |
| 建物の状況 | 新設　・　既存建物の改修（民家・事務所等） |
| 自己所有　・　借家 |

３　共生ホームにおける活動の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 今後の取組内容 | ※活動計画や利用者の見込みなど具体的に記載してください。 |
| 実施体制 | ※スタッフ人数など具体的に記載してください。 |
| 地域との協力体制 | ※地域住民との交流及び協力体制など具体的に記載してください。 |

＜共生ホームの区分が住民交流サロン型以外の場合、現在実施している福祉サービスを記入してください＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施サービスの名称 | 利用定員 | 法律において指定を受けている事業所の場合 |
| 指定年月日 | 指定事業所番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |