様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　釜石市長　様

所在地

名称及び代表者氏名

釜石市通所型サービスB事業実施届出書

　通所型サービスB事業を実施したいので、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 所　　在　　地 |  |
| 名　　　　　称 |  |
| 代表者 | 住　　　　　所 |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 従事者 | 1 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |
| 2 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |
| 3 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |
| 4 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |
| 5 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |
| 6 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | (支えあいサービス養成講座修了者登録番号第　　　　　　号) |