

受入機関 様式 書き方例

様式第10号 (第11条関係)

受入機関登録内容変更届出書

届出者は記入必須。
それ以外は、変更がある項目のみ
記入してください。

日付は記入不要
(書類到着日によります) 年 月 日

施設・病院 会社(法人)名称と本部の所在地・電話・責任者(社長等)になります。
※諸事情により施設情報でも可。要相談

S・C等団体 団体の名称と代表者個人の住所・電話・氏名になります。

所在地 静岡市葵区城内町1番1号

届出者 名称 社会福祉法人 **社会福祉法人 △△**

代表者氏名 葵 一郎

電 話 054-254-6330

登録番号 02-00-09999

施設・病院 会社(法人)印

S・C等団体 代表者の個人印 シニア

※シャチハタ・印刷は不可

サポーター事業実施要綱第11条の規定により、次

訂正は、必ず二重線をして訂正印を押ししてください。(修正テープ・修正液 不可)

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| 名称 | デイサービス ▲▲ | 施設・病院・団体名 |
| 管理者(代表者)氏名 | 駿河 花子 | 施設長・団体代表者名 |
| 法人・会社・地区社協 | 社会福祉法人 △△ | 施設の所在地・団体活動場所(公民館等) |
| 活動所在地 | 〒420 - 0854 静岡市葵区城内町200番1号 | |
| 介護保険事業所番号(区分) | 2274000000 (通所介護) | |
| 主な活動内容(該当する項目に○をしてください。※複数回答可) | <ol style="list-style-type: none"> 芸能等の披露 行事の補助 レクリエーション等の補助(付録、四角等の相手を含む。) お茶出し、配膳、下膳等 話し相手、傾聴、散歩相手等 補助的な作業(洗濯物の整理、裁縫、) S型デイサービスの運営補助 その他(将棋の相手) | <p>施設 事業所番号・事業区分を記入。</p> <p>病院・S・C等団体 記入不要</p> <p>⑧に○をした場合、内容を具体的に記入してください。</p> |
| 受入可能時間 | 9時00分から 13時00分まで | |
| 最大受入可能人数 | 1日につき 20人 | |
| 担当者氏名等 | 職名 介護福祉士 氏名 清水 太郎 | |
| 連絡先 | 資料送付先住所 | 静岡市城内町200番1号 |
| | 電話/FAX | 054-234-5678 / 054-123-4567 |
| | E-mail | aaaaaa@bbb.com |

備考 変更がない項目は、記入する必要はありません

事務局記入欄

施設・病院 実務担当者名・施設住所・施設電話・FAX・メールアドレス。

S・C等団体 事務担当者の氏名・郵送先住所・電話・FAX※メールアドレス不要