様式第１

年　　月　　日

三沢市長　　　　殿

申請者　　住　　所

　　　　　事業所名

　　　　　代表者名

　　　　　電話番号

緑化推進等障害者訓練希望申請書

次のとおり、緑化推進等障害者訓練を希望したいので、関係書類を添えて申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 福祉サービス種類 |  |
| 事業所番号 |  |
| 指定年月日 |  |
| 指定の有効期限 |  |
| 添付書類 | ○福祉サービス事業指定書（写）※地域活動支援センターを除く○事業所緊急連絡網○訓練対象者名簿（住所・氏名・受給者証番号）○訓練実施に使用する車両の車検証と運転者の運転免許証（写）○地域活動支援センターについては上記内容を満たす書類 |