様式第１号

　　令和　　年　　月　　日

久留米市長　あて

住所

商号又は名称

代表者職氏名

メンター事業所登録申込書

下記事業のメンター事業所として、登録の申込みをします。

記

１　事業名

久留米市障害福祉サービス等利用計画作成促進事業

２　業務主管課

久留米市健康福祉部障害者福祉課

３　添付書類

・事業所概要書（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |