

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	
F A X	
E - m a i l	