

障害福祉サービス事業等開始・変更届

令和3年4月22日

佐世保市長

正式な所在地を記入
(番地まで正確に ※八幡町1-10の表記は×)

主たる事務所の所在地 長崎県佐世保市八幡町1番10号

届出者 名称 社会福祉法人 佐世保福祉会

代表者氏名 理事長 佐世保 太郎 [㊤]
[法人以外の者にあつては、住所及び氏名]

いずれかを選択

職名も記入

障害者総合支援法 ~~第79条第2項の規定により障害福祉サービス事業等を開始します~~
第79条第3項の規定により届け出た事項を変更しました
児童福祉法 ~~第34条の3第2項の規定により障害児相談支援を開始します~~
第34条の3第3項の規定により届け出た事項を変更しました

ので、次のとおり届け出ます。

開始・変更しようとする事業	種別 (該当するものに○を記入する。)	○ 障害福祉サービス事業 (サービスの種類 就労継続支援B型)
		一般相談支援事業
		特定相談支援事業
		移動支援事業
		地域活動支援センターを運営する事業
		福祉ホームを運営する事業
		障害児相談支援事業
	提供の便宜等	運営規程に定めるとおり。
経営者	氏名又は名称	社会福祉法人 佐世保福祉会
<small>経営者が法人であるときは、その名称及びその主たる事務所の所在地を記入してください。</small>	住所又は主たる事務所の所在地	長崎県佐世保市八幡町1番10号
定款その他の基本約款	別添のとおり。	事業所に勤務する予定の従業員の職種及び人数を全て記入
事業の運営方針	運営規程に定めるとおり。	
職員の種類	職務の内容	職員の定数
管理者	運営規程に定めるとおり。	1人
サービス管理責任者	運営規程に定めるとおり。	1人
職業指導員	運営規程に定めるとおり。	3人
生活支援員	運営規程に定めるとおり。	3人
	合計	8人
主な職員の氏名	管理者 佐世保 二郎 サービス管理責任者 佐世保 花子	
主な職員の経歴	経歴書のとおり。 管理者とサービス管理責任者を記入	
事業の実施区域	運営規程に定めるとおり。	
当該事業の用に供する施設 (※右欄「種類」に記載のある事業のみ記入)	種類(該当するものを○で囲むこと。)	療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援
	施設名称	佐世保事業所
	所在地	長崎県佐世保市八幡町1番10号
	利用定員	20人
事業開始予定(変更)年 月 日	令和3年 7月 1日 該当する場合は選択して記入	
他に実施している事業	事業の種類	生活介護 他実施している事業がある場合は記入
	開始年月日	令和2年4月1日