

(別記様式第1号)

年 月 日

年度 和歌山市ひきこもり支援ステーション事業  
実施主体・事業実施施設の概要及び人員配置届出書

和歌山市長 様

住所

事業所名

代表者氏名

1 事業実施主体の概要

法 人 名	
代 表 者 氏 名	
事 務 所 所 在 地	
電 話 番 号	

2 事業実施施設の概要

施 設 名 称	
施 設 責 任 者	
施 設 所 在 地	
電 話 番 号	
FAX 番 号	
E-mail	

3 人員配置の状況

氏 名	年齢	事業所における役割	資格等	備考
		コーディネーター		

※施設責任者が職員として配置されている場合は再度ご記入ください。  
ひきこもり支援に関する経験等がわかる書類（履歴書等）を添付してください。