（様式２-４）

長野市障害者相談支援センター等の設置及び運営に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| ４　地域との連携体制（長野市障害者相談支援センター等設置後の対応方針・考え方等）及び障害者相談支援に関するこれまでの取組状況（障害福祉サービス以外の事項） | |
| （ 1 ）地域との連携体制（障害者相談支援センター等設置後の対応方針・考え方等） | |
| （２）障害者相談支援に関するこれまでの取組状況（障害福祉サービス以外の事項） | |

※記入欄が不足する場合は、別紙としてＡ４縦の用紙を使用してください。