（様式２-１）

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 |  |
| １　設置の趣旨及び運営方針 | |
| ( １ )設置の趣旨 | |
| ( ２ )運営方針 | |

※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。