（様式２-７）

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 |  |
| ７　長野市障害ふくしネット(協議会)への参画について | |
|  | |

※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。