特定非営利活動法人長野県セルプセンター協議会入会申込書

令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人長野県セルプセンター協議会

理事長　綿貫　好子様

特定非営利活動法人長野県セルプセンター協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

　　　　　　　施設名

代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  施設名 |  | | | | | |
| フリガナ  施設長名 |  | フリガナ  担当者 | | | |  |
| 施設種類 | 授産　　　更生　　　共同作業所　　　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 主たる対象者 | 知的　　　身障　　　精神 | | | | | |
| 施設の所在地 | 〒　　　　－ | | | | | |
| TEL（　　　）　　　－ | | | FAX（　　　）　　　－ | | |
| 開設年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | |
| 事業内容 | 縫製　　印刷　　クリーニング　　農耕　　情報　　木工　　陶工芸　　工芸  食品　　玩具　　衣料品　　　　　日用品　　　　　サービス　　　　　簡易  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 設置主体 | 社会福祉法人　　社団法人　　財団法人　　県　　　市区町村　　　公立  医療法人　　　　協同組合　　事務組合　　NPO　　その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 経営主体 | 社会福祉法人　　社団法人　　財団法人　　県　　　市区町村　　　公立  医療法人　　　　協同組合　　事務組合　　NPO　　その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| フリガナ  経営主体(法人)名 |  | | フリガナ  経営主体代表者名 | |  | |
| 経営主体所在地 | 〒　　　　－ | | | | | |
| TEL（　　　）　　　－ | | | FAX（　　　）　　　－ | | |
| 定員数 | １．入所施設（①入所定員　　　　　　名  ２．通所施設定員　　　　　　　　　　名  ３．分場定員　　　　　　　　　　　　名 | | | ②通所事業定員　　　　名） | | |
| Ｕ　　Ｒ　　Ｌ | ｈｉｐｐ：／／ | | |  | | |
| 通信欄 | (ご要望等、ご自由にお書きください。) | | | | | |

【送付先】　　**特定非営利活動法人長野県セルプセンター協議会**

〒380-0928　長野市大字中御所字岡田98-1

TEL：026-291-8280　FAX：026-291-8290