

記入例

〔社会福祉施設控：A〕

北海道社会福祉協議会入会申込書

貴会の目的に賛同し、定款第19条及び会員規程を承認し入会申し込みをいたします。

成27年 × 月 △ 日

社会福祉法人北海道社会福祉協議会 会長 様

社会福祉施設名 **デイサービスセンター〇〇**施設長名 **北海花子** (印)法人や会社の
印鑑で押印
個人印は不可

| | | |
|--------------|---|-------------------------------|
| ふりがな 施設長名 | ほっかい はなこ 北海花子 | 施設の区分・種別 |
| ふりがな 施設名 | でいさーびすせんたーまるまる デイサービスセンター〇〇 | 通所介護 認知症通所介護 () |
| 事業所番号 | 1234567890 | 種別 デイサービスセンター協議会 |
| 住所 | 〒 060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 | |
| TEL・FAX | TEL (011) 241-3766 / FAX (011) 280-3162 | |
| 設置主体 | 道・市・町・村・社福・社団・財団・宗法・団体 株式 ・有限・その他 | |
| 経営主体 | 道・市・町・村・社福・社団・財団・宗法・団体 株式 ・有限・その他 | |
| 定員・職員数 | 定員 名 (デイは記載不要) | 職員数 5 名 (正職員数) |
| 設立年月日 | 平成 26 年 12 月 1 日 設立 | |

| | | | | |
|----------------------|-------------|--------------------------------|----|--|
| 設置義務者 及び 法人代表者 | 市町村名 法人名 | ・市町村の場合は、市町村長名 ・株式等は、会社名と代表 | | |
| | 職名 | | 氏名 | |

所属種別協議会

記入しないでOK!

登録No.

記入しないでOK!