入　会　届

令和　　年　　月　　日

愛知県社会福祉協議会社会就労センター部会

部会長　　都築　裕之　殿

事業所名

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者名

　当事業所は、下記のとおり愛知県社協社会就労センター部会に入会したいので、ここに届出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 経営主体・法人名 | 例)社会福祉法人　○○福祉会 | | |
| 施設名 |  | 施設長名 |  |
| サービス利用者  （〇を記入） | 身体(　　)　　知的(　　)　　精神(　　)　　発達(　　) | | | |
| 施設種別  （〇を記入） | 生活保護授産(　　)　就労継続支援A(　　)　就労継続支援B(　　)  　就労移行支援(　　)　生活介護(生産活動あり)(　　) | | |
| 定員数 | 生活保護授産 | | 名 |
| 就労継続支援A | | 名 |
| 就労継続支援B | | 名 |
| 就労移行支援 | | 名 |
| 生活介護(生産活動あり) | | 名 |
| 合計 | | 名 |
| 所在地 | 〒 | | |
| E-mailアドレス |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 入会理由等 |  | | |