

# 埼玉県社会福祉協議会 入会申込書

(この用紙を、郵送・FAXで下記事務局までお送りください。)

平成 年 月 日

( 正会員 ・ 賛助会員 ) として、入会を申し込みます。

※ (正会員・賛助会員) のいずれかに○印を付してお申し込み下さい。

## 【入会を申し込む方の概要】

1 社会福祉施設・事業所・団体名等		
2 住 所		〒
3 代表者名		印
4 電話・FAX番号・メールアドレス		TEL FAX Eメールアドレス
5 社会福祉施設、 事業所等の概要	1) 社会福祉施設、 事業所等の種類 ※1)	
	2) 定員数 ※2)	人

※1) 社会福祉施設、事業所等の種類とは、法令などに定める施設名や事業所名を記入下さい (例：特別養護老人ホーム、知的障害者更生施設、介護保険事業における訪問介護など)

※2) 当該年度の4月1日現在の定員数を記入ください。定員の定めのない施設 (身体障害者福祉センター等) や事業者 (介護保険事業者等) については空欄のまま提出して下さい。

**送付先** : 〒330-8529 さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65 埼玉県社会福祉協議会総務課

TEL 048-822-1191 fax 048-822-3078

<http://fukushi-saitama.or.jp/>