別紙１

**埼玉県社会福祉協議会**

**埼玉県社会福祉法人社会貢献活動推進協議会**

**入会申込書**

令和　　年　　月　　日

埼玉県社会福祉協議会

埼玉県社会福祉法人社会貢献活動推進協議会会長　あて

社会福祉法人名　　　　　　　　　　　　　　　　印

理事長氏名

所在地　〒

TEL 　　　　　　　　　FAX

連絡担当者職・氏名

E-Mail

埼玉県社会福祉協議会埼玉県社会福祉法人社会貢献活動推進協議会の入会について、下記のとおり申込みます。

記

１　加入施設・事業所

（１）加入施設・事業所数　　　　　　　　　か所

（２）加入施設・事業所の概要　　別紙１－２のとおり

（加入施設・事業所ごとに作成してください）

２　法人の定款について

（１）定款　　　　　　　　　　　別添のとおり

　　　生計困難者への相談支援事業の実施が記載されたページを添付してください。

（２）定款変更に関する手続き

　　①理事会、評議員会の開催日　　令和　　年　　月　　日

　　②定款変更認可申請日　　　　　令和　　年　　月　　日

　　③定款変更認可日　　　　　　　令和　　年　　月　　日

３　社会貢献活動会費請求書の送付先（いずれかに○印を付してください）

（　　）請求先は法人名とし、各加入施設・事業所分をまとめて法人に送付

（　　）請求先は各加入施設・事業所とし、施設・事業所にそれぞれ送付

　（　　）その他の請求方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

別紙１－２

埼玉県社会福祉法人社会貢献活動推進協議会

**加入施設・事業所の概要**

社会福祉法人名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設・事業所 | 名　　　称 |  | | |
| 社会福祉施設・事業所等の種類 |  | 定員数 | 人 |
| 所　在　地 | 〒 | | | |
| 連　絡　先 | TEL　　　　　　　　　　　　 FAX  連絡担当者職・氏名  E-Mail | | | |

１　担当相談員

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | （役職：　　　　　　　　　　） |

２　担当相談員の配置時期

令和　　　年　　　　月