入　会　申　込　書

貴会の趣旨に賛同し 社会福祉関係団体として入会を申し込みます。

所在地

電　話

施設・団体名

代表者職氏名

令和　　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人

　横浜市中区社会福祉協議会 会長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | |  | | |
| 所 在 地 | | 〒 | | |
| 電話／ＦＡＸ | |  | |  |
| 事業種別 | |  | | |
| 設置主体 | |  | | |
| 運営主体 | |  | | |
| 運営主体代表者職氏名 | |  | | |
| 施設責任者職氏名 | |  | | |
| 従事職員人員 | |  | | |
| 利用者定員 | |  | | |
| 事　業　概　要 | | | 地　　図 | |
|  | | | 最寄駅 | |
|  | |
| 認可年月日 | 年　　　月　　　日 | |

※事業概要がわかる施設・団体パンフレット、事業計画書、事業報告書等がございましたら添付して下さい。