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。