

一般社団法人全国重症心身障害日中活動支援協議会 正会員 入会申込書

一般社団法人全国重症心身障害日中活動支援協議会 御中

以下のとおり貴協議会に正会員として入会を申込みます。

申込日：令和 年 月 日

《正会員の要件に関する注意事項》

定款第5条の抜粋要約

正会員とは、この法人の目的に賛同して入会した次のいずれかの団体（法人）であること。

- ① その主たる対象を重症児者として児童発達支援、放課後等デイサービス又は生活介護を行う団体
- ② 現に重症児者を受け入れている児童発達支援、放課後等デイサービス又は生活介護を行う団体

運営規程第8条の抜粋要約

団体は、次のいずれかに該当するものであること。

- ① 法人として登記されている団体
- ② 法人として登記されている団体に属している場合にあっては、所属法人の意思決定とは別個の責任と判断により、本協議会への決議権を行使できるものと理事会が認めた団体（入会申込時に別紙の決議権行使申告書を提出してください）

1. 正会員の情報について

フリガナ			法人印
法人名			
フリガナ			
代表者 役職名・氏名			
法人所在地 連絡先	〒 ー 都・道 府・県		
電話番号		FAX 番号	

2. 事業所の登録について

①	フリガナ		指定事業と定員 ・単独事業所はカッコ内に定員を記入する ・多機能事業所は実施しているサービスの カッコに○を付け、多機能型事業所定員 を記入する。 () 生活介護 () 児童発達支援 () 児童発達支援センター () 放課後等デイサービス 多機能型事業所の定員_____名
	事業所名		
	事業所の 所在地	〒 ー	
	電話番号		
	FAX 番号		

※ 事業所が複数の場合は裏面もご記入ください。

②	フリガナ		指定事業と定員 ・単独事業所はカッコ内に定員を記入する ・多機能事業所は実施しているサービスの カッコに○を付け、多機能型事業所定員 を記入する。 ☐ 生活介護 ☐ 児童発達支援 ☐ 児童発達支援センター ☐ 放課後等デイサービス 多機能型事業所の定員_____名
	事業所名		
	事業所の 所在地	〒 ー	
	電話番号		
	FAX 番号		
③	フリガナ		指定事業と定員 ・単独事業所はカッコ内に定員を記入する ・多機能事業所は実施しているサービスの カッコに○を付け、多機能型事業所定員 を記入する。 ☐ 生活介護 ☐ 児童発達支援 ☐ 児童発達支援センター ☐ 放課後等デイサービス 多機能型事業所の定員_____名
	事業所名		
	事業所の 所在地	〒 ー	
	電話番号		
	FAX 番号		
④	フリガナ		指定事業と定員 ・単独事業所はカッコ内に定員を記入する ・多機能事業所は実施しているサービスの カッコに○を付け、多機能型事業所定員 を記入する。 ☐ 生活介護 ☐ 児童発達支援 ☐ 児童発達支援センター ☐ 放課後等デイサービス 多機能型事業所の定員_____名
	事業所名		
	事業所の 所在地	〒 ー	
	電話番号		
	FAX 番号		
⑤	フリガナ		指定事業と定員 ・単独事業所はカッコ内に定員を記入する ・多機能事業所は実施しているサービスの カッコに○を付け、多機能型事業所定員 を記入する。 ☐ 生活介護 ☐ 児童発達支援 ☐ 児童発達支援センター ☐ 放課後等デイサービス 多機能型事業所の定員_____名
	事業所名		
	事業所の 所在地	〒 ー	
	電話番号		
	FAX 番号		

※ 用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。