

# 全国日常生活支援住居施設協議会 入会申込書

ふりがな 団体名/氏名				
住所	〒			
電話番号				
FAX 番号				
E-mail				
ウェブサイト				
会員種別 (いずれかに○)		正会員	議決権あり 年会費 10,000 円	
		賛助会員	議決権なし 年会費 10,000 円	
日住運営状況 (いずれかに○)		現在、運営している		
		将来、運営する予定		
		運営する予定はない		
運営中の 日住の概要 (複数ある場合、 別紙添付で かまいません)	事業所名			
	定員	名		
	職員配置 (利用定員:職員)	: 1		
	食事提供	あり・なし		
	宿直	あり・なし		
	認定自治体(都道府県等)			

■提出方法 メール、FAX、郵送にてご提出ください。

■提出先 一般社団法人 全国日常生活支援住居施設協議会 (略称:全国日住協議会、全日住協)  
 (特定非営利活動法人ワンファミリー仙台 総務企画課内)  
 E-mail:contact@nichijukyogikai.org  
 TEL:022-398-9854(内線3番) FAX:022-398-9856  
 〒980-0802 宮城県仙台市青葉区二日町 4-26 リバティーハイツ二日町 102