全国日常生活支援住居施設協議会 入会申込書

一般社団法人全国日常生活支援住居施設協議会 代表理事 殿
このたび貴協議会に入会したく申込いたします。

申込年月日	年 月 日			
ふりがな 団体名/氏名				
連絡担当者	氏名		職名	
住所	〒			
電話番号				
FAX 番号				
E-mail				
ウェブサイト				
会員種別 (いずれかに〇)		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 (いずれかに〇)		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		
入会希望する理由				
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)			
HP 掲載の希望	入会した場合、会員として団体名(氏名)が貴協議会のHP に掲載されることを	希望する ・ 希望しない		

■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