

こどもふくし協議会【 入会 ・ 更新 】 申込書

※1 事業所（個人の場合は1人）につき1枚ご記入ください。複数事業所のある法人については、全事業所加入していただきますようお願いいたします。

※個人の方でも、事業所に所属している方を対象としております。ご了承ください。

法人名 又は 個人・企業名				事業 種別	○を記入してください	
					児童発達支援	
					放課後等デイサービス	
					保育所等訪問	
					障がい児相談支援	
事業所名				その他 ()		
連絡先	電話		F A X			
	Mail					
事業所 又は個人 住所	〒					
担当者名	フリガナ			職 名		
職員配置 (申込時点)	職員数	職種 該当する資格等に○をつけてください。				
	名	保育士・幼稚園教諭・教員免許・児童指導員・社会福祉士・介護福祉士・公認心理師 精神保健福祉士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護師・ヘルパー資格 障がい児福祉サービス経験者・指導員(無資格)・運転手・事務員・その他 ()				
入会目的、 協議会に期待 すること						
①提案したい 企画 ②研修内容への 要望 など						
会 費	事業所会員	継 続	@12,000 ×	ヶ所 =	円	※1法人で3か所以上あられる場合は全事業所の加入をお願いします。
		初年度	@10,000 ×	ヶ所 =	円	
	法人会員 ※法人割適応	継 続	@10,000 ×	ヶ所 =	円	
		初年度	@8,000 ×	ヶ所 =	円	
個人会員	@3,000 ×	人 =	円			
事務局 記入欄	受付No. _____ 処理日 年 月 日					