

# 兵庫社会就労センター協議会（加入・継続）申込書

（単年度扱いの申込書です。継続加入の場合でも下記ご記入下さい。）

平成 年 月 日

|                           |   |              |  |
|---------------------------|---|--------------|--|
| フリガナ<br>事業所名              |   |              |  |
| 管理者名                      |   | 担当者          |  |
| 事業種類<br>□にチェックして<br>ください。 | <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型事業 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型事業 <input type="checkbox"/> 就労移行支援事業<br><input type="checkbox"/> 生活介護事業（生産活動） <input type="checkbox"/> 自立訓練事業（生活訓練） <input type="checkbox"/> 自立訓練事業（機能訓練）<br><b>※多機能型の場合は、複数の事業にチェックを入れてください。</b><br><input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 旧法（ ）入所授産 <input type="checkbox"/> 旧法（ ）通所授産 |              |  |
| 主たる障害                     | <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害<br>※利用にあたり主たる障害を定めている場合は、チェックを入れてください。  |              |  |
| 事業所の<br>所在地               | 〒.....<br><br>TEL（ ） - FAX（ ） -   |              |  |
| 事業開始年月日                   | 西暦 年 月 日 （新設・移行）<br>※いずれかを○で囲んでください。  |              |  |
| 事業内容                      | 縫製   印刷   クリーニング   農耕   情報<br>木工   陶工芸   電器   サービス   簡易<br>食品   日用品   玩具   衣料品   工芸<br>その他（ ）   （あてはまるものに○をおつけ下さい）  |              |  |
| 設置主体                      | 社会福祉法人 社団法人 財団法人 県 市区町村 公立 医療法人 組合<br>協同組合 事務組合 NPO その他（ ）（いずれかに○をおつけ下さい）   |              |  |
| 経営主体                      | 社会福祉法人 社団法人 財団法人 県 市区町村 公立 医療法人 組合<br>協同組合 事務組合 NPO その他（ ）（いずれかに○をおつけ下さい）   |              |  |
| 経営主体<br>（法人）名             |   | 経営主体<br>代表者名 |  |
| 定員数                       | 事業定員 _____ 名<br><b>※多機能型の場合は、下記に内訳をご記入ください。</b><br><input type="checkbox"/> 就労継続支援A型事業 _____ 名 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型事業 _____ 名<br><input type="checkbox"/> 生活介護事業 _____ 名 <input type="checkbox"/> 就労移行支援事業 _____ 名<br><input type="checkbox"/> 自立訓練事業（生活訓練） _____ 名 <input type="checkbox"/> 自立訓練事業（機能訓練） _____ 名<br><input type="checkbox"/> 地域活動支援センター _____ 名       |              |  |
| 住まいの場<br>（参考）             | <input type="checkbox"/> 施設入所支援 _____ 名 <input type="checkbox"/> 福祉ホーム _____ 箇所 _____ 名<br><input type="checkbox"/> グループホーム _____ 箇所 _____ 名 <input type="checkbox"/> ケアホーム _____ 箇所 _____ 名  |              |  |
| E-mail                    |   |              |  |
| ホームページ<br>*HPが有る場合        | http://   |              |  |
| 通信欄                       |   |              |  |

## 【お振込みについての留意事項】

- お振込み名義は、施設名でお願いします。（法人名は省いてください。）
- お振込み手数料は、各施設でご負担ください。
- 6月末までに下記口座へのお振込みをお願いいたします。

みなと銀行 六甲道支店（店番 103） 普通

口座番号：1705369

口座名義：兵庫県社会就労センター協議会 会長 東馬場良文