

年度兵庫セルプセンター入会申込書（継続・新規）

（継続加入の場合は事業所名と変更箇所のみご記入願います。）

貴団体の趣旨に賛同し、兵庫セルプセンターへの入会を申し込みます。

申込日	年 月 日
会員種別	正 会 員
法人名	
事業所名	
管理者名	担当者名
所在地	〒
TEL	FAX
E-mail	@
	※仕事情報等の配信にメールを使用いたします。記入に誤りがないかご確認をお願いします。
ホームページ	http://
事業種別 (□に✓印) 定員数	<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) <input type="checkbox"/> 就労移行支援事業 (名) <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター (名) <input type="checkbox"/> 生活介護事業 (生産活動有) (名) <input type="checkbox"/> 生活介護事業 (生産活動無) (名) <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) <input type="checkbox"/> その他 () (名) <div style="text-align: right;">合計定員数 (名)</div>
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 ※利用にあたり主たる障害を定めている場合は✓を記入
事業内容 (□に✓印)	<input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> 製パン <input type="checkbox"/> その他食品製造 (内容:) <input type="checkbox"/> 雑貨 (内容:) <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 役務 (除草、清掃等) <input type="checkbox"/> 役務 (内職作業、下請作業等) <input type="checkbox"/> 農業 (内容:) <input type="checkbox"/> その他 ()
通信欄	

兵庫セルプ記入欄

会員番号	受付者	入力者	申込受付日	会費入金日
	㊟	㊟	年 月 日	年 月 日