

(様式第1号)

新潟県社会福祉協議会入会申込書（普通会员）

令和 年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会

会長

様

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会の趣旨に賛同し、普通会员として、入会を申し込みます。

1. 名 称	
2. 代表者名	⑩
3. 住 所	〒
4. 電話・FAX番号 メールアドレス	TEL FAX メールアドレス
5. 社会福祉施設、 事業所等の概要	(1)種 類
	(2)定員数

※ 社会福祉施設、事業所の種類とは、法令等に定める施設名や事業所名を記入してください。

(例：特別養護老人ホーム、指定居宅介護事業者など)

※ 定員数は、入会時点の人数を記入ください。定員の定めのない施設や事業所については、空欄としてください。