特定非営利活動法人

岡山県社会就労センター協議会・岡山県セルプセンター会員申込書申込書

令和　　年　　月　　日記入

フリガナ 施設名			
フリガナ 施設長名		フリガナ 担当者	
施設種類	□にチェックを入れてください □就労継続支援 A 型事業（名）　□就労継続支援 B 型事業（名） □就労移行支援事業（名）　□地域活動支援事業（名） □生活介護事業（生産活動あり）（名）　□生活介護事業（生産活動なし）（名） □自立訓練事業（生活訓練）（名）　□自立訓練事業（機能訓練）（名） □その他（　　）（名）		
施設の 所在地	〒　　－ TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－		
開設年月日	西暦　　年　　月　　日		
事業内容	縫製　印刷　クリーニング　農耕　情報 木工　陶工芸　電器　サービス　簡易 食品　日用品　玩具　衣料品　工芸 （あてはまるものに〇をおつけ下さい）		
設置主体	社会法人　社会福祉法人　社団法人　財団法人　都道府県　市区町村　公立　医療法人　組合　協同組合　事務組合　法　恩賜財団　ＮＰＯ（いずれかに〇をおつけ下さい）		
経営主体	社会法人　社会福祉法人　社団法人　財団法人　都道府県　市区町村　公立　医療法人　組合　協同組合　事務組合　法　恩賜財団　ＮＰＯ（いずれかに〇をおつけ下さい）		
フリガナ 経営主体 （法人）名		フリガナ 経営主体 代表者名	
経営主体 所在地	〒　　－ TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－ E-mail（　　）		
定員数	入所定員　　名　　通所定員　　名		
〔通信欄〕			

【送付先】岡山県社会就労センター協議会事務局
〒700-0807 岡山市北区南方 2 丁目 13-1　岡山県総合福祉・ボランティア・ＮＰＯ会館 1 階
TEL:086-222-0300　FAX：086-226-0155