

北海道社会福祉法人経営者協議会
入会申込書

令和 年 月 日

北海道社会福祉協議会会長 様

貴会の目的に賛同し、北海道社会福祉協議会定款第 19 条及び会員規程、並びに北海道社会福祉協議会社会福祉施設経営部会運営内規第 3 条、第 4 条を承認し、入会申込みをいたします。

法人名

代表者氏名

印

法人名	(フリガナ)		法人設立認可年月日			
			昭和・平成	年	月 日	
法人代表者	(フリガナ)		法人認可番号			
			経営施設数	施設		
法人所在地 (本部)	〒 _____					
			☎ FAX	() ()		
経営する 施設 <small>※経営する施設 が 4 つ以上の場 合は別紙（様式 自由）にてご提 出ください。</small>	施設名	施設種別	施設長名	開設年月日	定員	
	(フリガナ)					
	住所 〒 _____					
				☎ FAX	() ()	
	施設名	施設種別	施設長名	開設年月日	定員	
	(フリガナ)					
	住所 〒 _____					
				☎ FAX	() ()	
	施設名	施設種別	施設長名	開設年月日	定員	
	(フリガナ)					
	住所 〒 _____					
				☎ FAX	() ()	

※ 1 本申込書に必要事項を記入・捺印の上、ご郵送ください。

※ 2 本申込書を提出の際は、コピーを取り、貴法人控えとして保管ください。