

「なごや・よりどころサポート事業」

参加申込書

(宛先)

平成 年 月 日

社会福祉法人

名古屋市社会福祉協議会会長様

(申込者)

社会福祉法人名 社会福祉法人〇〇会

代表者名 理事長(会長) 〇〇 〇〇 印

所在地 〒

担当者所属・氏名 法人本部 〇〇 〇〇

TEL

なごや・よりどころサポート事業について、下記のとおり申込みます。

記

1 参加施設・事業所

(1) 参加施設・事業所 3 か所

(2) 参加施設・事業所の概要 別紙のとおり

2 社会貢献活動会費

(1) 協力口数(法人単位) 30 口 600,000 円

(2) 社会貢献活動会費請求書の送付先(いずれかに○印を付してください)

() 請求先は法人名とし、各参加施設・事業所分をまとめて法人に送付 ★

(○) 請求先は各参加施設・事業所とし、施設・事業所にそれぞれ送付

⇒別紙に施設・事業所ごとの請求額をご記入ください

() その他の請求方法 ()

なごや・よりどころサポート事業 参加施設・事業所概要

法人名 _____

以下の事業の参加を希望します。(該当するものに○印)

施設・事業所名 (施設・事業所の種類)	所在区	担当者名	居場所・サロン	若者よりそいサポート			中間的就労受け入れ	基金拠出 (事業所単位で請求の場合のみ)
				援施設	よりそい支	ア受入施設 ボランティア		
〇〇〇〇 (特別養護老人ホーム)	中区	〇〇	○					25 <input type="checkbox"/>
デイサービス〇〇 (老人デイサービスセンター)	中区	〇〇					○	4 <input type="checkbox"/>
〇〇保育園 (保育所)	東区	△△				○		1 <input type="checkbox"/>
()								<input type="checkbox"/>
事業所ごとの連絡担当者をご記入ください。				★法人でまとめて請求の場合は、ご記入の必要はありません。				
()								<input type="checkbox"/>

- 1 内容に変更があった場合は、変更箇所の届出をするものとします。
- 2 毎年度2月末日までに変更の申し出がなかった場合には、翌年度1年間、自動的に更新するものとします。

記入年月日 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日