全国・千葉 都道府県 社会福祉法人経営者協議会　入会申込書【キャンペーン専用】

西暦　　年　月　日

全国社会福祉法人経営者協議会　会長　殿

千葉 都道府県 社会福祉法人経営者協議会 会長　殿

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
会員として全国経営協「倫理綱領」ならびに「社会福祉法人行動指針」の実践に努めます。

みんなの「生きる」を
社会福祉法人

（フリガナ） **法人名　社会福祉法人**	**印**
（フリガナ） **代表者氏名**	
所在地　〒　－	
資料等送付先　〒　－ 同上の場合はチェック⇒☐	
TEL:　　FAX:	
E-mailアドレス	
実施事業（複数選択可）　☐老人福祉　☐障害者福祉　☐保育事業　☐児童福祉　☐その他（　　）	
事業活動収入計（会費額の算定に必要となります）　　**円**	

※入会年度は会費が発生しません。次年度より会費を納入いただきます。（原則、当該年度及び次年度の退会申請はお受けできません。）

※資料等送付先は、会報「経営協」をはじめ、研修会のご案内等、会員法人に対する書面でお知らせするものをお送りするために使用いたします。

※E-mailアドレスには、メールニュース「経営協情報」や研修会のご案内、調査のご協力依頼など、会員法人への重要なお知らせ等をお送りします。E-mailのみでのご連絡、ご案内となる情報もございますので、**必ずご登録**くださいますようお願いいたします。

※前年度の資金収支計算書に記載の事業活動収入額を記載ください。
4月～6月までに入会の場合で、前年度の当該額が確定していない場合は、前々年度の事業活動収入額を記載ください。

【全国経営協・都道府県経営協記入欄】 ※下欄には何も記入しないでください。

上記法人の全国社会福祉法人経営者協議会への入会を推薦します。

令和　　年　月　日

千葉　都道府県 社会福祉法人経営者協議会 会長　湯川　智美　印

上記法人の全国社会福祉法人経営者協議会への入会を承認します。
令和　　年　月　日

全国社会福祉法人経営者協議会 会長　磯　彰格　印