平成　　年　　月　　日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会　会長　様

三重県社会福祉法人地域公益活動

みえ福祉の「わ」創造事業　参画申込書

　当法人は以下のとおり、三重県社会福祉法人地域公益活動に参画します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・理事長名 | 印 |
| 住所・連絡先 | 〒電話　　　　　　　　　　　ファックスE-mail　 |
| 記入者氏名 |  |
| 拠出口数（１万円／口） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |
| 法人が運営する施設分野に該当するもの全てに☑をつけてください | 老人福祉施設 | 介護保険施設 | 特別養護老人ホーム | □ |
| 老人保健施設 | □ |
| 介護保険以外 | 養護老人ホーム・軽費老人ホーム・ケアハウス等 | □ |
| 障がい児・者福祉施設 | 入所型 | □ |
| 通所型 | □ |
| 児童福祉施設 | 入所型 | □ |
| 通所型 | □ |
| 生活保護施設（救護施設） | □ |
| その他の福祉施設（　　　　　　　　　　　　　　　　） | □ |
| 社会福祉協議会 | □ |
| 法人名の資料・広報媒体への掲載可否 | □可　　　　　　□不可 |
| 拠出金の請求先 | ※受付後、請求書を送付いたします。（拠出金請求先等が上記と異なる場合、宛先をご記入ください） |
| 備　考 |  |

＜　ＦＡＸ　０５９－２２７－６６１８　＞

連絡先：三重県社会福祉法人地域公益活動「みえ福祉の『わ』創造事業」

事業運営委員会事務局

　　　　〒５１４-８５５２ 三重県津市桜橋２丁目１３１　三重県社会福祉協議会内

　　　　電話：０５９－２２７－５１４５　ｍａｉｌ： mienowa＠miewel.or.jp