

全国社会就労センター協議会（セルプ協）加入申込書

フリガナ 事業所名				(公印)
管理者名			担当者	
事業種類 定員数	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型事業 _____名 <input type="checkbox"/> 生活介護事業（生産活動あり） _____名 <input type="checkbox"/> 就労移行支援事業 _____名 <input type="checkbox"/> 自立訓練事業（機能訓練） _____名 <input type="checkbox"/> 生活保護授産施設 _____名 <input type="checkbox"/> 社会事業授産施設 _____名		<input type="checkbox"/> 就労継続支援B型事業 _____名 <input type="checkbox"/> 生活介護事業（生産活動なし） _____名 <input type="checkbox"/> 自立訓練事業（生活訓練） _____名 <input type="checkbox"/> 施設入所支援事業 _____名 <input type="checkbox"/> 生活保護授産施設（B型あり） _____名 <input type="checkbox"/> 社会事業授産施設（B型あり） _____名	
<input type="checkbox"/> にチェックしてください。 ※多機能施設は複数チェックをしてください。	事業定員数 _____名 （※自立訓練事業（生活訓練／機能訓練）、生活介護事業（生産活動なし）、施設入所支援事業は本会会費算定の定員に含めないことになっています。） （※生活保護授産施設、社会事業授産施設の（B型あり）は基準該当就労継続支援B型を指します。） <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター _____箇所 _____名			
主たる障害	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 ※利用にあたり主たる障害を定めている場合は、チェックを入れてください。			
事業所の所在地	〒 _____			
	TEL (_____) _____ - _____		FAX (_____) _____ - _____	
事業開始年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
事業内容 該当するものに○をつけてください	A：白衣・制服・ユニホーム B：小物縫製 C：ホームクリーニング D：リネンサプライ E：印刷 F：情報処理 G：陶器・磁器 H：その他工芸 I：農産 J：木工玩具・木工小物 K：その他木工 L：飲食店・弁当・仕出し・惣菜 M：パン N：焼き菓子・生菓子 O：その他食品加工 (_____) P：ウエス Q：福祉・コミュニティビジネス R：清掃 S：その他役務 (_____)			
設置主体 該当するものに○をつけてください	社会福祉法人 一般社団法人 公益社団法人 一般財団法人 公益財団法人 都道府県 市区町村 医療法人 協同組合 事務組合 NPO法人 営利企業 その他 (_____)			
経営主体 該当するものに○をつけてください	社会福祉法人 一般社団法人 公益社団法人 一般財団法人 公益財団法人 都道府県 市区町村 医療法人 協同組合 事務組合 NPO法人 営利企業 その他 (_____)			
経営主体 法人名			経営主体 代表者名	
住まいの場 ※1	<input type="checkbox"/> 外部サービス利用型グループホーム _____箇所 _____名 <input type="checkbox"/> 介護サービス包括型グループホーム _____箇所 _____名 <input type="checkbox"/> 福祉ホーム _____箇所 _____名			
加入希望時期 いずれかを○で囲んでください。	1. 加入申込みをした時点より 2. 令和 _____ 年 4月より ※いずれかに○をつけてください。加入希望された年度より会費をお支払いいただきます。			
メルマガ配信先 ※2	_____@_____			
ホームページ *HPがある場合				
通信欄				

※1 貴施設・事業所の利用者が生活するグループホーム・福祉ホームの箇所数、そこで生活する貴事業所の利用者数をご記入ください。（貴法人が運営する以外のグループホーム・福祉ホームで生活する貴事業所の利用者数及びその箇所数は除いてください。）

※2 裏面「セルプ協メールマガジンの利用にあたって（規約）」をご確認いただき、同意される場合はアドレスをご記入ください。

【送付先】 **社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国社会就労センター協議会事務局**
 〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
 TEL:03-3581-6502 FAX:03-3581-2428

セルフ協メールマガジンの利用にあたって（規約）

（対 象）

セルフ協メールマガジン(以下メールマガジン)は、全国社会就労センター協議会会員施設、及び会員以外の全国社会就労センター協議会関係者を対象とします。一般の方の利用はできません。

（利用にあたっての同意）

上記対象で、メールマガジンの利用を希望する者は、本利用規約に同意したうえで、配信同意書を提出し、登録を行います。

（情報管理）

配信同意書で得たメールアドレスはメール配信以外に利用いたしません。

（配信方法）

携帯メールでは、文字数制限があるためメールマガジンの受信には向きません。

（免責事項）

コンピュータウイルス等には万全の対策をいたしますが、万が一コンピュータウイルス等によるシステム障害が発生した場合、本会は一切の責任を負いません。

メールマガジン利用者は、自己の責任でパーソナルコンピュータについて日頃よりウイルス対策を行います。

メールマガジン利用者間でのやりとりから発生するいかなる問題等に対して、本会は一切の責任を負いません。

ハイパテキストによって他のサイトへリンクしている場合、そのリンク先のサイトの内容・情報などは本会が保証するものではなく、一切の責任を取りません。また、リンク先サイトの利用については、各利用者の判断とします。

（著作権）

メールマガジンの内容、デザイン等に関する著作権は全国社会就労センター協議会が有します。また、掲載されている記事について、各社会就労センター及び都道府県・ブロックセルフ協における事業以外に無断で引用することを禁じます。

（登録と解除）

メールマガジン利用の登録、登録内容の変更及び解除については全国社会就労センター協議会事務局にご連絡ください。