

埼玉県放課後等デイサービス連絡会

(埼玉放課後連)

2020年度 入会申込書

埼玉県放課後等デイサービス連絡会(略称：埼玉放課後連)は、障害のある子どもの放課後および学校休業日における活動を発展させる運動を進め、障害のある子どもの発達およびその家族への援助が保障されるようにすることを目的として活動している連絡会です。

☆ ☆ 主な活動内容 ☆ ☆

- ① 会員の活動についての経験や情報を交流する。
- ② 障害のある子どもの放課後や長期休業中等の生活に関する調査・研究。
- ③ 国、県、市、各自治体に対しての啓発、要望活動を行う。
- ④ 障害のある子どもの放課後や長期休業中等の生活に対する理解を広げる。
- ⑤ 各種研修や事例検討を行う。
- ⑥ その他、必要なことを行う。

障害のある子どもたちの豊かな暮らしとは何かを考えながら、地域との交流が広がる活動を目指します。皆様のご理解、ご協力をお願い申し上げ、私たちの趣旨に賛同してくださる方の入会をお待ちしております。

☆会員種：①事業所会員(事業所単位での加盟となります)

②個人会員

☆年会費：4,000円/年 (2020年4月1日～2021年3月31日)

※ただし、同一法人に限り2ヶ所目以降は1事業所につき3,000円。

※会費のうち3,000円は、全国放課後連会費として全国に納入します。

※2018年度より入会申込み書裏面に法令遵守の誓約をしていただきます。

□■お問い合わせ・申込み■□

〒350-1327

埼玉県狭山市笹井3086-16 特定非営利活動法人ぽしゅっと

TEL 04-2953-6470 / FAX 04-2968-8158

メール pochette@aioros.ocn.ne.jp

★電話でのお問い合わせは、10時～12時の間にお願いいたします。

2020年度 入会申込書

申込日：20 年 月 日

会員種	事業所 ・ 個人	受付	新規 ・ 継続
-----	----------	----	---------

※前年度より継続の方は、法人名以降は添付した情報の変更箇所のみ以下にご記入ください。

法人名 (正式名称をご記入ください)	(継続の場合も記入必須)
法人住所	〒
法人連絡先	TEL : FAX :
	メール :

事業所情報

①	事業所名	
	住所	〒
	連絡先	TEL : FAX :
		メール :
担当者名	職種 : 氏名 :	
②	事業所名	
	住所	〒
	連絡先	TEL : FAX :
		メール :
担当者名	職種 : 氏名 :	
③	事業所名	
	住所	〒
	連絡先	TEL : FAX :
		メール :
担当者名	職種 : 氏名 :	

※事業所が書ききれない場合は、コピーしてお使いください。

○会費金額：主となる事業所(1ヶ所目) 4,000円
 その他の事業所(2ヶ所目以降)3,000円× ヶ所 合計 円

○会費を添えてお申込み下さい。

振込みの場合 下記口座に会費を納入後、振込受領証を添付してFAXをお願い致します。

【振込先】

ゆうちょ銀行

店番：038 口座番号：普通8781905

名義：埼玉県放課後等デイサービス連絡会

※振込受領証を持って領収に変えさせていただきます。

振込受領書添付欄

裏面も必ずご確認下さい。

誓約書

埼玉県放課後等デイサービス連絡会(埼玉放課後連)入会にあたり、以下のことを守ることを約束いたします。

○放課後等デイサービスの運営において法令遵守することを誓います。

○万が一、行政からの処分があった場合は速やかにその旨を会に報告しその改善に努めることを誓います。

法人名：

役職名：

氏名：

印

以下アンケートは、埼玉放課後連からの連絡方法の整備について必要な情報となるためご協力お願いいたします。

1. 現在、埼玉放課後連からのメール受信状況について。(あてはまるものに○)

届いている ・ 届いていない ・ わからない

2. メールの確認頻度について。(あてはまるものに○)

ほぼ毎日 ・ 週2~3回 ・ 週1 ・ それ以下

ご協力ありがとうございます。