

大阪授産事業振興センター 入会申込書（準会員）

FAXの場合⇒FAX.06-6768-2426

郵送の場合⇒〒542 - 0065

大阪市中央区中寺 1 丁目 1 番 54 号大阪府社会福祉指導センター内
大阪授産事業振興センター 事務局 まで

令和 年 月 日

大阪府社会福祉協議会 セルプ部会

大阪授産事業振興センター 運営委員会 委員長 殿

センターの設立趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます

【今回入会を希望される施設・事業所】

法人種別 法人名	フリガナ	施設名	フリガナ
定 員 (※認可定員)		種 別	
住 所	フリガナ		
	(〒 -)		
電 話	()	FAX	()
施設長名	フリガナ	※現在行っている主な授産科目を教えてください ・ ・ ※現在行っている役務・作業を教えてください ・ ・	
ホームページ	https://	e-mail アドレス	

※なお、入会は施設・事業所単位となります。