

様式 1

**記入例**

年　月　日

沼田市社会福祉施設連絡会 入会申込書

沼田市社会福祉施設連絡会会长様

趣旨に賛同し、沼田市社会福祉施設連絡会に入会いたします。

法人名	ふりがな ぬまたししゃかいふくしきょうぎかい 社会福祉法人 沼田市社会福祉協議会
理事長名	○ ○ ○ ○
法人本部所在地	〒378-0004 沼田市下之町888 (テラス沼田6階)
市内施設・事業所	様式2のとおり (裏面)
担当者	(理事長、施設長、管理者等で会議及び部会に参加可能な方) 事業所・所属・職名 氏名 本所事務局 ○ ○ ○ ○ ○ ○
連絡先	TEL 0278-25-3267 FAX 0278-25-3268 E-mail ○○○○○@numata-shakyo.com
所属希望部会	<input checked="" type="checkbox"/> 組織強化部会 (職員の研鑽や人材確保・住民や関係者への広報・啓発活動、災害時に備えた訓練や研修など) <input type="checkbox"/> 地域支援部会 (施設のスペースや人材を活用した居場所づくりの企画、施設の車両などを利用した移動支援など)
通信欄	

【事務局処理欄】

受付日	年　月　日	受付番号	
-----	-------	------	--

様式2

市内事業所一覧

【入会する法人が運営する事業所の記入をお願いいたします】

事業所名	所在地（町名から記入）
本所事務局	下之町888（テラス沼田6階）
白沢支所事務局	白沢町平出135-1
利根支所事務局	利根町大楊1085-3
保健福祉センター	東原新町1801-72 (保健福祉センター1階)
沼田市福祉作業所	東原新町1801-72 (保健福祉センター2階)
障害児通所施設アップル	東原新町1801-72 (保健福祉センター2階)
ふれあい福祉センター	白岩町189-11
デイサービスしらさわ	白沢町平出1312-4
デイサービスくりはら	利根町大楊1085-3
居宅介護支援事業所	利根町大楊1085-3
在宅介護支援センター	利根町大楊1085-3
訪問介護事業所	利根町大楊1085-3
白沢福祉作業所ひまわりの家	白沢町平出135-1
さくら学童クラブ	東倉内町746
東学童クラブ	東原新町1801-1
東第2学童クラブ	東原新町1801-1
しらさわ学童クラブ	白沢町平出73-1
とね学童クラブ	利根町追貝16-1