一般社団法人
精神障害者地域生活支援とうきょう会議
〒168-0064　東京都杉並区永福 4-19-4　安藤ビル
Tel.:03-3327-9225（すぎなみ１５１内）
FAX:03-6666-8560（すぎなみ１５１内）
E-mail: tokyokaigi@gmail.com

入 会 申 込 書

送信先 FAX 03-6666-8560

代表理事　鈴木　卓郎　様

貴団体の活動目的に賛同し、ここに入会を申し込みます。

申込年月日:
年　月　日

入会単位	□個人　□事業所・団体　□法人	
フリガナ		
氏名又は名称		
事業所・団体の場合は運営主体	法人種別	法人名称
フリガナ		種　別
住　所	〒	□自宅　□勤務先 □事務所
電　話１		□自宅　□個人携帯　□勤務先 □事務所
電　話２		□事務所 □相談受付専用
FAX		□自宅　□勤務先 □事務所
E-mail	（※楷書で正確にご記入ください。）	□自宅　□勤務先 □事務所

会員情報登録時に、当会の会員メーリング・リスト（freeML）に登録を行います。
会員メーリング・リストへの招待メールがご登録の E-mail アドレスに届きます。案内に沿って登録の手続きをお願いいたします。

お立場あるいは所属について該当するもの全てに○印をつけてください。

・当事者支援者　・当事者グループ　・家族　・病院　・クリニック　・学校
・グループホーム　・福祉ホーム　・自立訓練（生活訓練）　・自立訓練（機能訓練）
・法定外通所系事業所　・地域活動支援センター　・相談支援事業所　・生活介護
・就労移行支援　・就労継続支援 A 型　・就労継続支援 B 型　・自主活動
・訪問看護ステーション　・ヘルパー事業所　・行政職
・その他（　　）

事務局処理欄：入会承認申請[　/　/　]　入会承認[　/　/　]　名簿登録[　/　/　]
メーリング・リスト[　/　/　]