



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	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 事業所・団体	<input type="checkbox"/> 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	
申込ご担当者様 氏 名			
フリガナ			
住 所	〒	種 別	
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 事務所	
電 話1		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 個人携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 事務所	
電 話2		<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 相談受付専用	
FAX		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 事務所	
E-mail	(*楷書で正確にご記入ください。)		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 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 [ / / ]