**南区地域障がい福祉連絡協議会　殿**期日：2025年00月00日

**入会申請書**

’南区地域障がい福祉連絡協議会’の趣旨に賛同し、入会いたしたく下記の如く申請いたします。

**１：事業会社名**

　　 名称：

　 代表者名

　　 住所：

TEL：

e-mail：

HP address：

**２：事業所名**

　　 名称：

　 代表者名

　　 住所：

TEL：

e-mail：

HP address：

**３：事業内容**

**下記の該当細目項目に〇印をお願いします**。

**１：訪問系サービス・短期入所**

　　　　　居宅介護　重度訪問介護　同行援護　行動援護　重度包括支援　短期入所

**２：居住系サービス**

　　　　　施設入所支援　共同生活援助　自立生活援助

**３：通所系サービス**

　　　　　療養介護　生活介護　自立訓練（機能訓練）自立訓練（生活訓練）宿泊型自立訓練

　　　　　就労移行支援（一般型）　就労移行支援（養成施設型）　就労継続支援（A型）

　　　　　就労継続支援（B型）　就労定着支援

**４：相談系サービス**

　　　　　計画相談支援　地域相談支援（地域移行支援）　地域相談支援（地域定着支援）

　　　　　障害児相談支援

**５：障害児通所サービス**

　　　　　児童発達支援　医療型児童発達支援　放課後等デイサービス

　　　　　居宅訪問型児童発達支援　保育所等訪問支援

**６：障害児入所サービス**

　　　　　福祉型障害児入所施設　医療型障害児入所施設

注：　入会事業所単位について：

　　　＊全く同一種類の事業内容の複数事業所をお持ちの場合は事業会社でのご入会。

　　　　但し、特に事業所毎の入会をご希望の場合はご希望に沿います。

＊異なる種類の事業内容の複数事業所の場合は、事業所毎でのご入会。

とさせていただきます。（その際は、個々に申請書の提出をお願いします）

**以上**