申込日　　　　　年　　月　　日

入 会 申 込 書

**（　法人会員　専用フォーム　）**

一般社団法人全国重症児者デイサービス・ネットワーク加盟希望

会員規約を承諾のうえ、本書のとおり、申し込みます。

|  |
| --- |
| １．法人名 |
| ２.代表者名（役職：　　　　　　　　　）氏名： |
| ３.全国重症児者デイサービス・ネットワークからの連絡窓口  **（全国重症児者デイサービス・ネットワークからお知らせする、情報交換・イベント案内等の配信先アドレス）**  担当者　　　役職　　　　　　　　氏名  　住所　〒  Tel：　　　　　　　　　　　　　Fax：  　E-mail： |
| **〔法人会員規約〕**  平成26年に立ちあがった「全国重症児者デイサービス・ネットワーク」は、「どんなに重い障がいがあっても、医療的なケアが必要だったとしても、全国どこでも住み慣れた地域で暮らしていけるように」と立ち上がった全国各地の事業所に対し「支え合い・助け合い・繋がり合う」ことで円滑に事業が推進できるように必要な情報とネットワークを提供することを目的とした中核支援団体です。  **〔以下、法人会員としての規約を遵守致します。〕**  　・地域の事業所に有益となるビジョンやミッションを掲げ地域社会に貢献している法人であること  　・自社の利益を優先するのではなく、事業所にとって必要な資源を提供することを優先すること  　・地元事業所に貢献することで地域を活性化し、また全国にもその情報が広がることで事業所と法人が持続的に友好的な関係となること  　・事業所との関係において宣伝料など金銭のやり取りがないこと  　・事業所に対して不利益となるような事項がないこと  上記の規約を守れない場合は、当法人理事会の決議により、会員申込みを承諾しない、あるいは、入会後も除名の対象となることがあります。（例えば「フランチャイズ」「コンサルティング」などの事業活動またはその支援による金銭等の対価を得ている場合など。）この場合、既に支払われた会費は返還しないこととします。  会員規約に同意の意思　　○で囲んでください：・同意しました　　・同意できません  ※（同意できない場合は、意見等をご記入ください。） |

ご記入後ファックス又はメールにてお送りください。会費の入金方法等は別途ご案内します。

Ｆａｘ：０５２－６６１－１８２２　/Ｍａｉｌ：ｏｆｆｉｃｅ＠ｊｙｕｄａｙ．ｎｅｔ