

「当会からの研修会や活動の報告はメールおよび郵送にて行います。研修会等を通じて会員同士の横のつながりを持てればと考えております。当かながわ事業所の会では会社の悩みや取り組みに身近な相談相手でありたいと考えております。」

特定非営利活動法人 かながわ精神障害者就労支援事業所の会 定款（抜粋）

【目的】

第3条 この法人は神奈川県内の精神障害者及び事業所に対して、研修・能力開発及び啓発活動等に関する事業を行い、精神障害者等の雇用促進支援に寄与することを目的とする。

【特定非営利活動の種類】

第4条 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動

【事業】

第5条 ①職業能力開発に関する事業 ②研修・相談に関する事業 ③普及啓発に関する事業
④関係機関との連携に関する事業

【会員種別】

第6条 正会員：この法人の目的に賛同し活動できる個人及び団体
賛助会員：本会の目的に賛同する個人及び団体

【会費】

正会員：年額 5000 円 賛助会員：1 口 3000 円

キリトリ

特定非営利活動法人 かながわ精神障害者就労支援事業所の会 御中

新規入会申込書

下記入会申込書に記載いただく個人情報は、当法人が実施・運営する研修会や会報の送付の他、当会に関する情報提供・運営管理以外の目的には使用しません。また、法令に基づく場合を除きご本人の同意なく第三者には提供いたしませんので、本件ご同意のうえお申し込みください。

申込日：平成 年 月 日

入会申込者・役職氏名			
事業所名			
住所			
連絡先	TEL		FAX
	e-mail:		
代表者氏名			
事業内容			
紹介者氏名			
会員種別	正会員 賛助会員		
当会からのご連絡	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール		
*** ご意見、疑問等何かありましたら、お書きください ***			

振込先 横浜銀行 大和支店

口座番号：普1967450 口座名称：特定非営利活動法人 かながわ精神障害者就労支援事業所の会

※太枠内をご記入頂き、FAXにてお申し込みください。 不明な点はお電話にてお問い合わせください。

特定非営利
活動法人

かながわ精神障害者就労支援事業所の会

〒242-0027 大和市下草柳 864-1 就労継続支援事業B型「ホープ大和」内

TEL: 046-244-4511

FAX: 046-244-4512