障害者関係団体紹介ページ【　登録　・　変更　・　解除　】申込書

※【登録・変更・解除】のいずれかに〇を付けてください。↑
※【変更】の場合は**団体名と変更箇所のみ**記入してください。
※【解除】の場合は**団体名のみ**記入してください。

公表しない場合「×」を記入してください。

団体名						
代表者名						
設立時期		昭和　・　平成　　年　　月				
事務局	TEL・FAX	TEL		FAX		
	所在地					
	HPアドレス					
	E-mail					
設立目的						
主要事業						
活動区域						
団体の性格（根拠法令等）		財団法人　・　社団法人　・　NPO法人　・　任意団体				
		当事者　・　家族(保護者)　・　支援者　・　その他(　　)				
会員数		当事者:　　名、家族:　　名、支援者:　　名、その他　　名				
入会方法						
上部団体の有無		有(名称→　　) 無				
支部・下部団体の有無		有(支部等の数→　　団体) 無				
団体で構成れている場合の各団体の名称						
自由記載（県民へのメッセージ）						

記入者(事務担当者)の役職及び氏名	役職		氏名	
記入者(事務担当者)連絡先	TEL		FAX	