**いばらき障害者生活サポート協会支部及び支部長の登録・選出（変更）届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

いばらき障害者生活サポート協会

　　　　　　　　　　　　理事長　様

支 部 名

支部長名

支部及び支部長に関する事項について、次のとおり登録・選出（変更）を届け出ます。

**（変更届出の場合は、変更した事項を記載して下さい。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支　　　部 | 名　　　称 |  |
| 支部を構成する施設・事業所等の名称 |  |
| 会　員　数 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 支　部　長 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　　　名 |  |
| 施設・事業所等における役職 |  |
| 連　絡　先 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  担当者名 | （支部住所と異なる場合は、その施設・事業所名及び住所等） |
| TEL |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 支部手数料振込先 | 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | □　普通　　□　当座 |
| 口座番号 | （ゆうちょ銀行の場合は、通帳記号、通帳番号を記入して下さい。） |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義人 |  |

**（注）書面、又はFAX(029-243-4429)、メール(iba-ssk@harness.jp)で提出して下さい。**