

(特非) みやぎセルプ協働受注センター 正会員登録書

令和 年 月 日現在

ふ り が な		
法 人 名		
ふ り が な		
事 業 所 名 又 は 施 設 名		
事 業 所 日 設 立 年 月		
施 設 長 名 又 管 理 者 名	役 職 名	氏 名
事 業 所 の 所 在 地	〒	
電 話 番 号		
メ ー ル ア ド レ ス		
ホームページアドレス		
実 施 し て い る 障 害 福 祉 サ ー ビ ス	☐ 就労移行支援事業 定員____名 ☐ 就労継続支援 A 型事業 定員____名 ☐ 就労継続支援 B 型事業 定員____名 ☐ 生産活動を行う生活介護事業 定員____名 ※ ※多機能型事業所の場合は該当するもの全てにチェックを入れてください ☐ 地域活動支援センター 定員____名	計 名 ※生産活動を行う生活介護の定員数は、認可を受けている定員の数の半分の数で数えてください。
主 な 商 品 又 は 受 託 業 務		

【年 会 費】

該当する会費の額を○で囲み、申し込む口数をご記入ください。



地域活動支援センター		8,000円
定員の数	29人以下	8,000円
	30～39人	9,000円
	40～49人	10,000円
	50～59人	11,000円
	60～69人	12,000円
	70人以上	13,000円

口 数
口

・地域活動支援センターは、一律8,000円となります。