

様式第1号（第3条関係）

平成 年 月 日

那須塩原市社会福祉協議会福祉協力店認定申請書

社会福祉法人那須塩原市社会福祉協議会長 様

事業所等の所在地 _____

事業所等の名称 _____

事業所等の代表者 _____ (印)

事業所等の電話 _____

担当者の職氏名 _____

社会福祉法人那須塩原市社会福祉協議会福祉協力店制度実施要領第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請区分

新規申請

(新たに福祉協力店の認定を受ける場合)

再申請

(福祉協力店表示証の有効期間満了に伴い、更新を希望する場合)

2 取組内容（該当する項目に○印をつけてください。）

番号	○印	取組内容
1		社協だより、ボランティア情報誌の設置
2		募金箱の設置
3		社会福祉協議会が実施する事業等のポスター掲示
4		社会福祉協議会が運営する施設の製品販売
5		その他、地域福祉への協力

3 地域福祉活動、ボランティア活動の取組状況

(事業所等のこれまでの地域福祉活動、ボランティア活動の取組状況を記載してください。)

4 添付資料

①会社案内・概要、パンフレット等

②その他認定審査に必要な書類

5 当事業所の情報を貴会が発行する社協だより及びホームページへの掲載について、

同意します。 同意しません。