令和　　年　　月　　日

ふじのくに孤独・孤立対策プラットフォーム　加入申込書

ふじのくに孤独・孤立対策プラットフォームにご賛同いただける方は、

同意事項を御確認いただき、同意の上FAXまたはメールにてお申し込みください。

【同意事項】

|  |
| --- |
| １.「ふじのくに孤独・孤立対策プラットフォーム」の目的に賛同し、設置要綱を遵守し活動に参加します。 |
| ２.当団体・組織は、暴力団等反社会的勢力と関係がないことを表明し、かつ将来にわたっても関係ないことを確約します。 |
| ３.当団体・組織が暴力団等反社会的勢力と関係すると判明した場合や、設置要綱に違反またはプラットフォームの信用を著しく害した場合、その他プラットフォームの運営にあたり重大な支障が生じると認められた場合において、催告その他の手続きを要することなく、除名されることに同意します。 |
| ４.「ふじのくに孤独・孤立対策プラットフォーム」に係る静岡県・静岡県社会福祉協議会のウェブページへの企業名・団体名、活動地域、活動分野、活動内容、電話番号、メールアドレスの掲載について同意します。 |

□ 全ての事項について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名・団体名（ふりがな） |  |
| 所在地・住所 | 〒 |
| 区分 | □行政　　□社会福祉協議会　　□社会福祉法人(社会福祉協議会以外)  □企業　　□特定非営利活動法人（ＮＰＯ）　　□その他 |
| 活動内容 |  |
| 活動地域 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 ※任意 |  |
| メールアドレス ※任意 |  |
| ホームページ ※任意 |  |

（事務局）静岡県健康福祉部福祉長寿局福祉長寿政策課

　電話：054-221-2844　FAX：054-221-2844　メール：fukushi-chouju@pref.shizuoka.lg.jp