（様式第1号）

ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク入会申込書（団体用）

令和　年　月　日

ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク代表者　様

貴会に入会いたしたく誓約書（様式第２号）を添えて申込みます。

※入会の可否については、年４回程度開催予定の役員会で判断し、結果をご連絡します。承認後に会費の請求書をお送りしますので、入金が確認できましたら入会となります。

※記載いただいた情報は事務局と役員で共有し、入会となりましたらネットワーク会員間で共有します。確認なく不特定多数に公開することはいたしません。

１．会員種別

□正会員　　□賛助会員

２．入会者情報（団体情報）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団  体  情  報 | ふりがな  団体名 |  | |
| ふりがな  代表者役職・氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　－ | |
| 電話 |  | |
| FAX |  | |
| メールアドレス |  | 一斉送信： |
| ホームページ | https:// | |
| SNS |  | |

３．連絡先（担当者情報）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担  当  者  情  報 | ふりがな  担当者役職・氏名 |  | |
| 電話 |  | |
| FAX |  | |
| メールアドレス |  | 一斉送信： |
| SNS |  | |

４．団体概要・活動概要、活動実績等

|  |
| --- |
|  |

５．実際に対応したケースや日々の支援など

※個人が特定できる情報は記載しないでください。

|  |
| --- |
|  |

６．当ネットワークに期待すること

|  |
| --- |
|  |

提出先　ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク　事務局

　　　　（社会福祉法人群馬県社会福祉協議会　地域福祉課内）

ＦＡＸ：027-255-6173

郵　送：〒371-8525　前橋市新前橋町13-12　群馬県社会福祉総合センター４階

（様式第1号）

記入例

ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク入会申込書（団体用）

令和６年４月１日

ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク代表者　様

貴会に入会いたしたく誓約書（様式第２号）を添えて申込みます。

※入会の可否については、年４回程度開催予定の役員会で判断し、結果をご連絡します。承認後に会費の請求書をお送りしますので、入金が確認できましたら入会となります。

※記載いただいた情報は事務局と役員で共有し、入会となりましたらネットワーク会員間で共有します。確認なく不特定多数に公開することはいたしません。

１．会員種別

☑正会員　　□賛助会員

２．入会者情報（団体情報）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団  体  情  報 | ふりがな  団体名 | しゃかいふくしほうじん　ぐんまけんしゃかいふくしきょうぎかい  社会福祉法人　群馬県社会福祉協議会 | |
| ふりがな  代表者役職・氏名 | かいちょう　ぐんま　たろう  会長　群馬　太郎 | |
| 住所 | 〒３７１－○○○○  群馬県前橋市新前橋町○○－○○ | |
| 電話 | ０１２３－４５－６７８９（代表） | |
| FAX | ０１２３－４５－６７８８ | |
| メールアドレス | XXXXX[@g-shakyo.or.jp（課共通](mailto:gchiiki@g-shakyo.or.jp（課共通)） | 一斉送信：必要 |
| ホームページ | https://www.g-shakyo.or.jp | |
| SNS | ―  事務局等から会員全体にメールを送る場合、  このアドレスに送付が必要かの確認です。 | |

３．連絡先（担当者情報）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担  当  者  情  報 | ふりがな  担当者役職・氏名 | しゅにん　わかもの　じろう  複数名記載可  主任　若者　次郎 |
| 電話 | ０１２３－４５－７７７７（直通） |
| FAX | 同上 |
| メールアドレス | [XXXXX @g-shakyo.or.jp（個人](mailto:hachisu@g-shakyo.or.jp（個人)）　一斉送信：不要 |
| SNS | ―  繋がりたい個人のSNSがあれば記載してください |

４．団体概要・活動概要、活動実績等

|  |
| --- |
| ・団体の概要や、子ども・若者支援への取り組み等の概要をできる限り詳細に記載してください。  ・別に活動をまとめた資料やチラシ等があれば、そちらも提供をお願いします。 |

５．実際に対応したケースや日々の支援など

※個人が特定できる情報は記載しないでください。

|  |
| --- |
| ・正会員の方は必ず記載してください。賛助会員の方は省略可能です。  参考：ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク会則  第５条　正会員は、群馬県内において、要支援者の支援を行っている個人・団体とする。  ２　賛助会員は本会の趣旨に賛同し、本会を賛助する個人・団体とする。但し、賛助会員は本会の総会における議決権を持たない。  ・当ネットワークは、課題を抱えた子ども・若者および家族等を支援している個人・団体同士が交流し、支援の輪を広げるための連絡会です。したがって、今後、事務局に寄せられた相談や、各会員に寄せられた相談を繋がせていただく場面もあるかと思います。そういったときに繋ぎ先としてイメージができるようにするためにも、４.の団体の概要だけでなく、どういった課題を抱えた方に対してどのように対応したか、日々どのような活動をしているか等、具体的な記載をお願いします。 |

６．当ネットワークに期待すること

|  |
| --- |
|  |

提出先　ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク　事務局

　　　　（社会福祉法人群馬県社会福祉協議会　地域福祉課内）

ＦＡＸ：027-255-6173

郵　送：〒371-8525　前橋市新前橋町13-12　群馬県社会福祉総合センター４階