

# 個人会員にて加盟申込の方へ

「個人会員」の加盟条件として次の要件がございます。

- ① 原則として、年度途中の入会などで施設としての加盟が、手続き上困難な方のための「初回1年限り」の入会救済措置となります。この場合、所属法人名称・施設名称・施設住所(都道府県を含む)を最後のコメント欄に記載して下さい。
- ② 施設・事業所に籍を置かず、個人で児童発達支援にかかわりを持つ方や官公庁職員の方などに関しましては、個人会員としての次年継続加盟が正会員同様となります。この場合、簡単な活動状況や所属などを最後のコメント欄に記載して頂たく存じます。例えば、ボランティア団体の名称や「〇〇県の職員」「〇〇市の職員」または、個人でボランティアを行っておられる場合などは主にその活動を行っておられる施設・場所など。ボランティアに限らず、個人で活動を行っておられる方はその活動要約などを簡単に記載して下さい。

## 記載事項の注意点

- ① お申込種別 「個人会員」を選択してください。
- ② 法人格 「個人」を選択してください。
- ③ 法人名 個人の氏名を記入して下さい。
- ④ 設置主体 選択しなくて結構です(空欄のまま OK)
- ⑤ 経営主体 選択しなくて結構です(空欄のまま OK)
- ⑥ 代表者役職 個人と記載して下さい。
- ⑦ 代表者氏名 個人の氏名を記載して下さい。
- ⑧ 法人〒 ご自宅の郵便番号を記載して下さい。
- ⑨ 都道府県 お住まいの都道府県を選択してください。
- ⑩ 市・区・群 お住まいご住所の「市」または「区」または「群」を記載して下さい。
- ⑪ 残りの住所 以降残りのご自宅住所を番地(建物名称)まですべて記載して下さい。
- ⑫ 電話番号 ご自宅の電話番号もしくは携帯番号を記載して下さい。
- ⑬ FAX 番号 FAXがあれば記載して下さい。
- ⑭ メールアドレス 大変重要な項目です。間違いの無いように記載して下さい。  
携帯電話のアドレスは原則として不可ですが、パソコンからのメール受信を可能に設定してあり、尚且つ PDF や Excel ファイルの添付メールが受信・閲覧可能なスマートフォンであれば結構です。
- ⑮ メールアドレスの所属 メールアドレスの所有者を選択してください。
- ⑯ 私設種別 「個人」を選択してください。
- ⑰ 定員 0 と入力して下さい。
- ⑱ 施設名称 「個人」と入力して下さい。
- ⑲ 施設長氏名 個人の氏名を記載して下さい。
- ⑳ 施設長の職種 「個人」と入力して下さい。
- ⑳-1～⑳-6 お手数ですが法人情報に記載して頂いたものと同じものを記載して下さい。

送信者氏名 個人会員の場合、代理申し込みはできません。本人氏名を記載して下さい。

最後のコメント欄は改行せずに続けて書き込んでください。改行を行うと改行以降の記載は当方には届きません