

年 月 日

横浜市グループホーム連絡会
会 長 赤 川 真 様

入 会 届

下記の通り、入会を申し出ます。

ホーム名 (運営主体名)	()
運営委員長名 理 事 長 名	印
定員数	人
ホーム所在地	〒 ー
連絡先	TEL : FAX:
Mail	
入会年月日	年 月 日

*横浜市グループホーム連絡会 の目的（規約より）

本会は、横浜市内にあるグループホームがお互いに協力、連携しあい、グループホームをはじめとする障害者の地域生活の場を拡充すること、またグループホームにおいて、障害者の人権が守られ、安定した運営が行われるように積極的な取り組みを進め、もって障害者が充実した地域生活を送ることに寄与することを目的とする。