

社会福祉連携推進法人ジョイント&リップル 入会申込書

※本申込書をワードで作成される場合は、右のアドレスでダウンロードしてください。
メールで送信していただく場合は kimura@riddell-wright.com にお問い合わせいたします。

<https://joint-ripple.com/applicationform/>

記入日 2023 年 月 日

社会福祉連携推進法人ジョイント&リップル

代表理事 小笠原 嘉祐 殿

社会福祉連携推進法人ジョイント&リップル定款の遵守や会費等を承認し
本書を以って入会を申込み致します。



1. 法人・団体情報

法人名称	ふりがな		
設立(西暦)	年	月	ホームページURL
法人格取得(西暦)	年	月	法人番号
所在地	〒 860 - 0862		
	ふりがな		
	電話		FAX
代表者	役職	ふりがな	
		氏名	
職員数	名		
事業所の概要 <small>※事業所数が多い場合には、別紙に記載し提出をお願いいたします。</small>	事業種別	事業所名	定員
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
	住所：	電話番号：	名
連絡担当者	役職	ふりがな	
		氏名	
	電話	FAX	
	携帯電話	e-mail	

●反社会的勢力ではないことの確約・表明に関する同意について

私は、下記の(1)及び(2)をそれぞれ確約の上で申し込みます。

- (1)現在、暴力団員・暴力団準構成員・総会屋等の反社会的勢力に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。
- (2)自ら又は第三者を利用して、暴力的な要求行為、法的な責任を超えた不当な請求行為、取引に対して脅迫的な言動をし又は暴力を用いる行為、風説を流布し偽計を用い又威力を用いて当協会の業務を妨害する行為等を行いません。