

入 会 案 内

《目的や願い》

早期療育が必要な幼児のための援助。

ハンディのある子ども達、青年達のための生活サポートや、自立のお手伝いをして、余暇活動を中心にさまざまな地域活動を創出します。

全ての人々に、素敵な出会いから幸せになってほしい。

《事業内容》

【児童ディサービス プレイズホーム】

障がいの疑いある幼児、および障がいのある幼児・児童を対象として日常生活における基本動作の訓練、社会生活における適応のための訓練、集団療育、個別療育を行っています。

【居宅介護サービス E・D・I】

自立支援法に基づき、居宅介護（身体・家事）・行動援護移動支援（地域生活支援事業）をしています。個別の支援計画を作成し、それに沿ってサービス提供しています。

【相談事業】

地域参加や家庭療育に関すること。学校等の教育に関する相談。余暇活動や福祉関係機関の利用等地域に関するさまざまな相談をお受けしています。

《会員と会費》

- ・正会員：当会の目的に賛同し活動に積極的に関わる権利と総会への参加・投票権を持ち、各種研修・勉強会のご案内を致します。年会費は年額 2000 円。次年度の会費のお支払いは、前年度 5 月末日までをお願いいたします。
- ・賛助会員：当会の目的に賛同し物心両面で協力して頂ける会員。（総会での決議権はありません）年会費は年 1000 円／一口以上

《入会手続き》

正会員・賛助会員：入会申込書に必要事項を記入の上、会費納入に併せて申し込んでください。

《会費の納入》

当法人の会計年度は、6 月 1 日から翌年 5 月 31 日迄です。年度途中から入会されても会費を頂きます。会費は下記のいずれかの方法でお支払い下さい。

1. 郵便振替：
2. 当法人へ持参

ご本人から退会のお申し出が無い限り、会員資格は年度初めに自動継続されます。

次年度の会費のお支払いは前年度 5 月末日までにお支払いお願い致します。（11 月末日までにお支払いのない場合資格消滅となります）

口座振替(郵便局からの振替)ご希望の方は、入会申込書の該当欄に○印を付けてください。

《その他》

- ・退会される場合は、必ず退会の意思を書面にて（形式自由、fax e-mail でも可）ご連絡下さい。（当会の退会届を利用される場合はお申し出下さい）

fax：011-581-7976 e-mail：kyotakukaigo_edi@kuh.biglobe.ne.jp

退会郵送先： 005-0013 札幌市南区真駒内 2 丁目 1-11

特定非営利活動法人
アフタースクール運営会 入会申込書

特定非営利活動法人
アフタースクール運営会 理事長 殿

私は平成____年____月____日 貴法人へ 会員・賛助会員（どちらかに○）として入会いたしますので、下記のように申し込みます。

フリガナ

氏 名 : _____

住 所 : 〒 _____

電 話 : _____

入会年度の会費納入方法 郵便振替 現金同封

*次年度から会費の口座振替をお願いしています。その他の入金方法を希望される方はお申し出下さい。

申込書送付先及び問い合わせ先

〒005-0013

北海道札幌市南区真駒内 2 丁目 1-11

特定非営利活動法人 アフタースクール運営会

Tel : 011-581-7988 fax : 011-581-7976

e-mail : kyotakukaigo_dei@kuh.biglobe.ne.jp