

# 社会福祉法人福島県社会福祉協議会

## 会員及び会費に関する規程

### (目的)

第1条 この規程は、定款第19条第3項の規定に基づき、会員及び会費について必要な事項を定めることを目的とする。

### (会員の種類及び区分)

第2条 会員の種類は、一般会員と特別賛助会員とし、その区分は次のとおりとする。

#### (1) 一般会員

一般会員は、本会定款第1条の目的を達成するため、本会の事業に参加協力するとともに、本会の運営に参画することができる。

ア 市町村社会福祉協議会

イ 第1種及び第2種社会福祉事業施設

ウ 介護保険制度及び支援費制度によるサービス提供施設(事業所)

エ 社会福祉に関係のある団体及び施設

オ 学識経験者

カ 社会福祉に関心を有する者

#### (2) 特別賛助会員

本会の事業を財政的に援助する個人、法人及び団体

2 一般会員のイ及びウについては、設置者及び経営主体(者)の種類は問わないものとする。

### (入会)

第3条 入会を希望する時は、別紙様式による入会申込書を提出するものとする。

(1) 一般会員は様式第1号

(2) 特別賛助会員は様式第2号

2 一般会員のア、イ、ウ、オ及び特別賛助会員は、入会申込書の受理により入会する。

3 一般会員のエ及びカよりの入会申込があった場合は、入会の可否について理事会の議決を経て入会を承認する。

4 理事会において入会を承認したときは、申込みの日を入会の日とし、その旨を入会申込者に通知するとともに会員台帳に登録する。

5 理事会において入会を承認しなかったときは、その旨を入会申込者に通知する。

### (会費及び会員の責務)

第4条 会員は別表に定める会費を、毎年度7月末日までに納入しなければならない。

ただし、年度途中に入会した場合は、当該年度内に納入するものとする。

2 社会福祉施設等の会員で、入所・通所の別に変更があった場合は、速やかに本会に報

告するものとする。

(会費の支払猶予)

第5条 会員が、火災・盗難等特別の事由により会費を納入することができない場合には、「会費支払猶予申請書」(様式第3号)を提出し、会費の支払猶予を受けることができる。

(退会)

第6条 会員である施設等が解散・廃止又は死亡等により会費の納入がない時は、退会したものとする。

2 前項の他、特別の事由により本会会員を退会しようとするときは、退会届(様式第4号)を提出し退会することができる。

附 則

この規程は、昭和37年3月29日から施行する。

附 則

この規程は、昭和46年8月31日から施行する。

附 則

この規程は、昭和49年3月13日から施行する。

附 則

この規程は、平成10年3月20日から施行する。

附 則

この規程は、平成14年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成15年9月3日から施行する。

附 則

この規程は、平成17年3月23日から施行する。

附 則

この規程は、平成18年4月1日から施行する。

## 社会福祉法人福島県社会福祉協議会一般会員入会申込書

貴会の定款に定める目的に賛同し、入会申し込みをいたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

会費納入開始希望年度	平成 年度分～		
フリガナ			
名 称			
代表者職・氏名			
設置主体			
経営主体			
施設等の種類			
郵便番号 住 所	〒 -		
開設(設立) 年月日	年 月 日		
利用定員 (ある場合のみ)	人		
電話番号			
F A X 番号			
電子メール アドレス			
ホームページ アドレス			
所属希望県社協 部会・協議会			
会員番号 (県社協で記入)	一 般 会 員		部 会 ・ 協 議 会

様式 2

## 社会福祉法人福島県社会福祉協議会特別賛助会員入会申込書

貴会の定款に定める目的に賛同し、入会申し込みをいたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

会費納入開始希望年度	平成 年度分～
フリガナ	
名 称	
代表者職・氏名	
設置主体 (ある場合のみ)	
経営主体 (ある場合のみ)	
業種等 ( で囲む)	個人 サービス業 学校 施設 金融業 建設業 自営業 製造業 団体 販売業 病院 保険会社 遊戯業 旅行会社 その他
郵便番号 住 所	〒 -
開設(設立) 年月日	年 月 日
電話番号	
F A X 番号	
電子メール アドレス	
ホームページ アドレス	
会員番号 (県社協で記入)	

# 社会福祉法人福島県社会福祉協議会会員会費支払猶予申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

名 称

代表者職・氏名

印

住 所 〒 -

会員番号

下記の事由により社会福祉法人福島県社会福祉協議会会員会費の支払猶予をお願いしたいので申請いたします。

記

申請事由

--

## 社会福祉法人福島県社会福祉協議会会員退会届

平成 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

名 称

代表者職・氏名

印

住 所 〒 -

会員番号

下記の事由により社会福祉法人福島県社会福祉協議会会員を退会したいので届け出します。

記

退会事由