団体ID：　　　　　会員ID：　　　　　 様式１

**年度 NPO法人日本ポーテージ協会　団体会員入会・継続申込書 （入会・継続）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　年 　　月　　 日

NPO法人　日本ポーテージ協会

会長　　清水　直治　様

|  |
| --- |
| 日本ポーテージ協会の定款、並びに諸規程の遵守事項を了解のうえ、下記により団体会員に入会・継続します。団体会員名（事業所名をお書きください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（指定都道府県・市）　　　　　　　　　　事業所番号 |
| 事業所設置団体種別（例：NPO法人・社会福祉法人・有限会社　等）・設置団体名 |
| 設立年月日 | 年　 　 月　 　 日 | 構成人員数  |  人 |
| 代表者氏名 | 事業所の所在地　　〒 |
| 電話番号 ： | ＦＡＸ ： |
| Email： |
| ホームページ： |
| 団体のサービス内容： |
| 団体所属のポーテージ相談員名　もしくは委嘱した外部のポーテージ相談員名相談員の　種別について　✔マークをつけてください　　　　　　　　　　　　＊内＝職員　外＝委嘱　　\*\*認定ＳＶ＝認定スーパーバイザー　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 1. | 内・外\* | □認定 SV\*\* □認定相談員　□中級セミナー受講認定者　□初級セミナー受講認定者　 |
| 2. | 内・外 | □認定SV □認定相談員　□中級セミナー受講認定者　□初級セミナー受講認定者　 |
| 3. | 内・外 | □認定SV □認定相談員　□中級セミナー受講認定者　□初級セミナー受講認定者　 |
| 4. | 内・外 | □認定SV □認定相談員　□中級セミナー受講認定者　□初級セミナー受講認定者　 |
| 5. | 内・外 | □認定 SV □認定相談員　□中級セミナー受講認定者　□初級セミナー受講認定者　 |
| 行っているポーテージ相談やポーテージプログラムを使用した発達支援活動について具体的にお書きください |  |
| 支部を結成している団体は支部名をお書きください |  |
| ポーテージ相談認定団体 | （以下のいずれかの条件を満たしている場合ポーテージ相談認定団体として認められます）□　団体内に認定SVまたは認定相談員がいる　　□　日本ポーテージ協会とスーパーバイズ契約を結ぶ、スーパービジョンを受けている　　　　　　　　　　　　　　　　　□　日本ポーテージ協会の認定相談員にポーテージ相談を委嘱している　 |
| ポーテージ相談認定団体証の発行を* 希望する　　　　　　　　□　希望しない
 |
| 添付資料 | □ パンフレット　　　□ ホームページのコピー　　□その他団体の参考となる資料 |
| 日本ポーテージ協会のＨＰや要覧などに団体会員、ポーテージ相談認定団体としてとして貴団体の名称を使用することの可否について  | 　　　　　　可　　　　・　　　　否 |