

# ハウデイ連絡協議会

(ハウデイサポーターズ/ボランティア受入)

## (趣旨)

- ハウデイ連絡協議会は営利を優先とせず、健全な児童福祉サービスを提供するための任意の連絡協議会です。

## (目的)

- 児童福祉サービスの認知度を高める事。
- 必要とされるご家庭に適切な情報提供を行う事。
- 各事業所の運営・利用情報の交換などを行う事。

## (活動内容・目的)

- 会員集合パンフレットを作成する。
- 相談支援事業所と提携し学校経由でパンフレットを保護者に配布する。
- 医師会、教育員会、行政、社協、公共施設などにパンフレットを配置する。
- 会員事業者が集まり利用保護者へプレゼン会の開催をする。(任意参加)
- 会員が集い勉強会や交流会を行う。(任意参加)
- 各会員によるボランティア活動希望者の受け入れ仲介を行う。
- 入会事業者名簿の作成管理を行う。
- 協議会のホームページ運営管理を行う。(会員事業者紹介、ホームページリンク)
- 定例報告や情報交換を行う。(理事が統括)
- 運営費の管理を行う。

## (登録方法)

- 事業母体会社の推薦を受け、事業所代表を選出登録(通常管理者)

# ハウデイ連絡協議会 登録書

(児童福祉連絡協議会)

ハウデイ連絡協議会の参加を希望します。

\_\_\_\_\_年 月 日

事業主(社名) : \_\_\_\_\_

本社住所 : 〒 \_\_\_\_\_

事業所(放課後等デイサービス名) : \_\_\_\_\_  
(複数事業所がある場合は統括でも可)

事業所住所 : \_\_\_\_\_

事業所 Tell : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

代表連絡先 Tell : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

推薦者(会社代表)氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

以下の者を、会社代表者としてハウデイ連絡協議会に推薦します。

\_\_\_\_\_  
フリガナ  
役職 / 氏名 \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
フリガナ  
役職 / 氏名 \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
フリガナ  
役職 / 氏名 \_\_\_\_\_ /