（様式第1号）

スカウトサービス法人・事業所登録申請書

平成　　年　　月　　日

　岩手県社会福祉協議会

　岩手県福祉人材センター所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 |  |  |
|  | 法人名称 |  |  |
|  | 事業所名称 |  |  |

当法人・事業所は、岩手県福祉人材センター「スカウトサービス」実施要領に基づき、登録申請します。

 連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名 |  |  |
|  | 担当者 |  |  |
|  | Tel |  |  |
|  | Fax |  |  |