**一般社団法人山形県老人福祉施設協議会　賛助会員入会申込書**

一般社団法人　山形県老人福祉施設協議会

会 長　　長谷川　大輔　様

　　貴会の活動趣旨に賛同して入会を申し込みます。

申込日　〔西暦〕　　　　年　　　　月　　　日

申込み口数　　　　　　　　　　　　　口

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別  （どちらかに☑を入れてください） | 個　人 | | 団体・企業 | |
| 個人名（※勤務先）  または  団体・企業名 |  | | | |
| 住所  （請求書郵送先） | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  |
| E-mail |  | | | |
| 代表者氏名 |  | (ふりがな)  担当者氏名 | |  |

◆お手数ですが、申込書・誓約書はコピーをおとりになり原本を本会へ送付してください。

◆年会費は個人一口10,000円、団体・企業一口20,000円となっております。

◆会費のお支払につきましては、申込書確認後、請求書をお送りいたします。

※個人で入会の場合、勤務先名を一緒に記入いただきますとホームページに『お名前（勤務先）』と掲載させていただきます。

一般社団法人山形県老人福祉施設協議会

会長　　長谷川　大輔　様

**誓　　　約　　　書**

私は、このたびの賛助会員の入会申込みを行うにあたり、貴会の目的・趣旨に賛同し、定款を遵守するとともに、次の事項について誓約します。

1. 私は、現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から５年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと、および次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを誓約いたします。
2. 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
3. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
4. 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
5. 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
6. 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
7. 私は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを誓約いたします。
8. 暴力的な要求行為
9. 法的な責任を超えた不当な要求行為
10. 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
11. 風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴会の信用を毀損し、または貴会の業務を妨害する行為
12. その他前各号に準ずる行為

〔西暦〕　　 　年　 　月　 　日

住 所

〒

個人入会の場合は代表者氏名のみご記入ください

(ふりがな)

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

定款及び当誓約書に反した場合、理事会等の決議によって除名の対象になることがあります。

退会、除名の場合、いかなる事由によっても年会費は返還いたしません。