

NPO 法人子育てひろば全国連絡協議会 2018年度会員入会申込書

◆2018年度会員にご入会ご希望の方は、下記にご記入ください。
 FAXでの返送先：045-512-4971

| 事務局使用欄 | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | セ | ミ | リ | 入 | ー | L | H | M | D |

◆「子育てひろば総合補償制度」(ひろば保険)ご加入の場合、ひろばごとに会員番号の取得が必要です。

◆2018年度会員の有効期間は、2018年度の入会日から2019年3月31日までです。

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| 登録会員名 (団体/個人名) | | 会員番号 (事務局使用欄) | |
| 会員区分 1～5の中から 1つだけ お選びください。 | 1. 正会員(団体) 12,000円/年 4. 個人会員 3,000円/年 2. 正会員(個人) 5,000円/年 5. 賛助会員 10,000円/年/1口～ 3. ひろば会員(団体) 8,000円/年 *ひろば保険複数加入の場合、ひろばごとに「正会員(団体)」または、「ひろば会員(団体)」のお申込みをお願いします。*総会議決権は正会員(団体・個人)の方のみです。 | | |
| 運営主体 団体会員の方は、 次の中から1つだけ ○をつけてください。 | 1. NPO法人・任意団体 5. 社会福祉法人 9. 企業 2. 市町村直営 6. 学校法人 10. その他 3. 社会福祉協議会 7. 商店街振興組合 4. 社団・財団 8. 生活協同組合 | | |
| 代表者名(団体会員のみ) | | ご所属・役職名 | |
| 住 所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| HPアドレス | | | |
| 当協議会HP 「各地のひろば」への掲載 団体会員に限ります | 1. リンク掲載 2. 会員名のみ掲載 3. 掲載しない | | |

■連絡先(書類送付先・問合せ先・メールニュース配信先) ※上記と同じ部分は、「同上」で結構です。

| | | | |
|---------------------|---|---------|--|
| 団体名 (団体会員のみ) | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 連絡先担当者名・個人名 | | ご所属・役職名 | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail(PC) | @ | | |

■ひろば住所：ひろばを運営されている場合、記入願います。(団体会員のみ記載)

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----|--|
| ひろば名 | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 責任者名 | | 役職名 | |
| TEL | | FAX | |
| ひろばのHPアドレス | | | |
| 当協議会HP 「各地のひろば」への掲載 団体会員に限ります | 1. リンク掲載 2. ひろば名のみ掲載 3. 掲載しない | | |
| ひろば保険 | () 加入する () 加入しない * (株) 東海日動パートナーズTOKIO新宿支店へお申込みください | | |