

NPO 法人子育てひろば全国連絡協議会 2019 年度会員入会申込書

◆2019 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	一	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。

◆2019年度会員の有効期間は、2019年度の入会日から2020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	〒		
	正会員(個人)・個人会員の方で所属先に書類を送付される場合は団体名・建物名など詳しくお書きください		
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		