

NPO 法人子育てひろば全国連絡協議会 平成29年度会員入会申込書

◆29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

◆ひろば保険にご加入の場合、ひろばごとに会員番号の取得が必要です。

◆平成29年度会員の有効期間は、29年度の入会日から平成30年3月31日までです。

| 事務局使用欄 | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | セ | ミ | リ | 入 | 一 | L | H | M | D |

| | | | | | |
|---|---|---|---|------------------|--|
| 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 2. 正会員(個人) 5,000円/年 3. ひろば会員(団体) 8,000円/年 | 4. 個人会員 3,000円/年 5. 賛助会員 10,000円/年/1口～ | *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 2. 市町村直営 3. 社会福祉協議会 4. 社団・財団 | 5. 社会福祉法人 6. 学校法人 7. 商店街振興組合 8. 生活協同組合 | 9. 企業 10. その他 () | | |
| 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 | | | | |