NPO法人子育てひろば全国連絡協議会　2024年度会員入会申込書

**◆2024年度会員にご入会ご希望の方は、下記にご記入ください。**

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

**ＦＡＸでの返送先：０４５－５１２－４９７１**

**◆2024年度会員有効期間は2024年度の入会日から2025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） |  |
| 会員種別１つだけ〇をつけてください | **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、１つだけ〇をつけてください | 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 (都道府県から) | 〒 | 　　　　　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| **団体HP・SNS（1つのみ）** |  |
| 当協議会ＨＰ「各地のひろば」への掲載　（団体会員のみ） | **１．**リンク掲載可　　**２．**　会員名のみ掲載　　 **３．**　掲載しない |
| 入会のきっかけ・理由主なもの**１つだけに〇**をつけてください | **１．**HPを見て　**２．**知人の紹介　**３．**研修に参加して　**４．**保険加入のため　**５．**情報入手のため　**６．**その他 |

**■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(メールニュース配信先) | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　 |

**■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・SNS（1つのみ）** |  |
| 当協議会ＨＰ「各地のひろば」への掲載　 | **１．**リンク掲載可　　**２．**　ひろば名のみ掲載　　 **３．**　掲載しない |
| ひろば保険（子育てひろば総合補償制度） | （　　　）加入する（　　　）加入しない | ＊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。＊（株）東京海上日動パートナーズTOKIO新宿支店にご連絡の上、加入書類を取り寄せてください。 |