

# NPO 法人子育てひろば全国連絡協議会 2025 年度会員入会申込書

◆2025 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

◆2025年度会員有効期間は2025年度の入会日から2026年3月31日までです。

事務局使用欄									
T	セ	リ	入	一	L	H	M	D	

<b>登録会員名</b> (団体/個人名)		会員番号 (事務局使用欄)	
会員種別 1つだけ○をつけてください	<b>1. 正会員(団体) 12,000円/年</b> <b>2. 正会員(個人) 5,000円/年</b> <b>3. ひろば会員(団体) 8,000円/年</b> <small>*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。</small>	<b>4. 個人会員 3,000円/年</b> <b>5. 賛助会員 10,000円/年/1口～</b>	
運営主体 団体会員の方は、 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(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 主なものを1つだけ○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。**

<b>団体名</b> (団体会員のみ)			
住所	〒  <small>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</small>		
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)**

<b>ひろば名</b>			
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	<small>*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。</small>	