一般社団法人 群馬県私立幼稚園・認定こども園協会 賛助会員申込書(個人用)

申込日 令和 年 月 日

一般社団法人 群馬県私立幼稚園・認定こども園協会 会 長 知 久 賢 治 様

氏 名 印

貴協会の目的の主旨に賛同し、入会を申し込みます。なお、入会にあたっては貴協会の意に反した言動をしないことを誓約します。

賛助会員登録事項

		 <u> </u>		, ,		•				
ふりがな 氏 名					性	別		男		女
<u> </u>					<u> </u>	ניני		23		
生年月日										
ふりがな										
住 所										
電話番号										
職業										
勤務先名称				勤剂	务先電	話番号	-			
会費請求書及び文書等の送付先							※記載	の住所	以外に	送付する場合
会員情報公開	可	不可					*خ	ちらか	1:0	
<u> </u>	部分的に可()						
賛助会員会費 (1口 10,000円)			円(口)				
紹介·推薦者 (園名、個人名等記入)										
備考										