**日本こども育成協議会　正会員入会申込書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人日本こども育成協議会

　　　　　　　　会長　溝口　義朗　様

　貴協議会の活動に賛同し、次により、別紙書類を添付の上、入会を申し込みます。

併せて、貴協議会定款及び正会員規程により定められた事項を遵守することを確約します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | |
| 申込団体（個人）名 | |  | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | |
| 代表者肩書・氏名 | | ㊞ | | | | | | |
| 所在地（住所） | | 〒  　　　　　　　　　　　　　TEL　　（　　）　　　FAX　　（　　） | | | | | | |
| 子育て支援事業内容（該当する番号をいくつでも〇で囲んでください。） | | １　認可保育所　２　認定こども園　３　地域型保育（小規模・事業所内・家庭的等）４　企業主導型保育事業　５　自治体認定保育（都認証・川崎認定・横浜保育室・船橋認定・さいたまナーサリー・その他）　６　その他の保育（事業所内・院内・ベビーホテル）７　一時預かり　８　児童館　９　学童クラブ  10　その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 連  絡先等 | フリガナ |  | | | | | | |
| ご担当者名 |  | | | | | | |
| 所　　属 | 部署 |  | | | | 役職 |  |
| 電　　話 |  | | FAX |  | | | |
| E mail |  | | | | | | |
| 郵便物送付先 | １申込団体所在地と同じ  ２右記宛先に送付（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 入会の目的  （該当する番号をいくつでも〇で囲んでください。） | | １　様々な研修やセミナーに参加できるから。  ２　割安な団体保険に加入できるから。  ３　子育て支援に関する情報を得られるから。  ４　他の事業者と交流できるから。  ５　協議会活動に参加できるから  ６　その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 承認事項 | | 総会、研修会等の案内等各種事務手続き、当協議会ホームページの「正会員一覧」及び当協議会が作成する冊子等への掲載等のために使用すること。 | | | | | | |
| 推薦人 | |  | | | |  | | |

１　入会申込でご提供いただきました情報は、当協議会の個人情報保護規程に基づき、安全かつ厳重に管理し、ご同意なく第三者に開示、提供、預託することはありません。

２　個人情報の開示、訂正、削除又はご不明な点については、次の窓口にご連絡願います。

一般社団法人　日本こども育成協議会　事務局

〒169-0072　東京都新宿区大久保3-10-1　東京都大久保分庁舎201

電話　03（5155）0970　FAX　03（5155）0971　E-mail:info@nihon-kodomo.jp

**【申込方法】 必要事項をご記入のうえ、上記FAX番号に送信し、原本を当協議会までご送付願います。**