**賛　助　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　宛

　貴協議会の目的（使命）「子どもが豊かに育つ社会の実現」に賛同し、その遂行に協力いたしたく賛助会員としての

入会申し込みをいたします。貴協議会の賛助会員規程を熟読、理解し、遵守することをお約束いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申込団体名　＊） |  |
| フリガナ |  |
| 申込者（代表者）名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所　在　地 | 〒 |
| 業種・事業内容　＊） | 別添パンフレット（作成されていない場合はA4用紙一枚程度への記入等で代用） |
| 賛助会費 | 申込口数　　口、　年額　　　　　　　　　円　　（１口　年額150,000円　） |
| 連絡先 | フリガナ |  |
| ご担当者名 |  |
| 所　属　＊） | 部署 |  | 役職 |  |
| 電　　話 |  | FAX |  |
| e mail |  |
| 入会の経緯該当事項に　〇　または記載願います | １．　協議会のホームぺージ２．　協議会のパンフレット３．　その他協議会の出版物４．　会員または知人等からの紹介５．　その他（具体的にお書きください）　 |
| 確認事項 | 賛助会員として、貴団体名または個人名を当協議会のWeb及びパンフレット等に掲載いたします。記載をお望みでない場合は（　　）に〇印をしてお知らせください。（　　　）記載はしないでください |
| 入会後の具体的な活動予定該当事項に　〇（複数可）または記載願います | 1. 正会員との交流　　２．他の賛助会員との交流　　３．協議会との意見交換

４．協議会主催イベントへの参加　　５．自社サービスや商品の販売６．その他協議会活動に対する賛助や支援　７．その他（具体的にお書きください）［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |

個人での場合、＊）印の項目は記入不要です。

尚、入会の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取り扱い規程に基づき、安全かつ厳重に

管理いたします。

|  |
| --- |
| 　一般社団法人　日本こども育成協議会　〒169-0072　　東京都新宿区大久保3丁目10番1号　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 URL http//www.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。