一般社団法人 全国病児保育協議会 個人会員 入会届

一般社団法人全国病児保育協議会
　会長　杉野　茂人　殿

令和　　年　　月　　日

このたび、全国病児保育協議会に申し込みます。

入会金	2,000円
年会費	5,000円
計	7,000円

【振込先】　ゆうちょ銀行
01710-1-153291

氏　　名	㊞	
住　　所	〒	
ＴＥＬ	―	―
ＦＡＸ	―	―
所属施設		
所属 住所	〒	
所属 TEL	―	―
所属 FAX	―	―
所属 e-mail		
所属施設形態	1　医療機関併設型	2　保育園併設型
	3　乳児院併設型	4　児童養護施設併設型
	5　単独型	6　その他
↑当てはまるものに〇をつけてください		

入会届送付先（郵送にてお送りください）

〒860-0059　熊本市西区野中2丁目12-26
みるく病児保育センター内

一般社団法人 全国病児保育協議会 事務局