

入会申込書

園・学校・教室名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

メールアドレス _____

園・学校・教室長名 _____

担当者名 _____

園児・生徒数 0歳 _____ 名・1歳 _____ 名・2歳 _____ 名

(最大定員) 3歳(年少) _____ 名・4歳(年中) _____ 名・5歳(年長) _____ 名

(その他 _____)

現園児・生徒数 0歳 _____ 名・1歳 _____ 名・2歳 _____ 名

(現在の人数) 3歳(年少) _____ 名・4歳(年中) _____ 名・5歳(年長) _____ 名

(その他 _____)

教員数 正職員 _____ 人 ・ 非常勤職員 (パート含む) _____ 人

法人・運営会社名 (別途ある場合) _____

規約に同意し、入会を申し込みます。(にチェックを入れてください。)