

島根県私立保育園連盟加盟申込書

このたび、島根県立私立保育園連盟に加盟したいので、次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

島根県私立保育園連盟会長様

所在地
施設名
代表者

印

令和 年 4 月 1 日現在(太枠内に記入して下さい)

市 郡 名 等		認定こども園の 開設状況	有・無	(有の場合開設年月日と類型) 平成 年 月 日・第 類型 令和 年 月 日・第 類型
設 置 主 体	ふりがな			
経 営 主 体	ふりがな			
保 育 園 (所) 名	ふりがな			
児 童 数	定 員 名 (現 員 名)			
園 (所) 長 名	ふりがな		所長設置	職員数(名)
			専任・兼任	
施 設 所 在 地	〒			
電 話 番 号				
F A X 番 号				
E - m a i l				
メーリング	メールマガジンの→ (「参加」にすると全私保連からメールが届きます)		参加・不参加	
ホームページ 変更 有・無	無・有 → http://			
備 考				

※申込後に変更があった場合には、その旨を変更届によって必ず事務局までお知らせください。

この申込によって、同時に全国私立保育園連盟の会員となります。

受 理	令和 年 月 日
処 理	令和 年 月 日
加盟年月日	令和 年 月 日

ブロック	1・2・3・4
区 分	1・2・3・4・5・6・7・8
適 用	