# 島根県私立保育連盟 青年部部員　登録申込書

令和　　年　　月　　日

施設名：

代表者：　　印

令和　　年　　月　　日 現在　（枠内に記入してください）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 市 郡 名 | | | |
| 設置主体 | ふりがな | | |
| | | | |
| 施設名 | ふりがな | | |
| | | | |
| 入部者名・役職名 | ふりがな | | 役職名 |
| | 氏　　名 | | |
| 施設所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| FAX 番号 | | | |
| E-mail アドレス | MAIL： | | |
| 備考 | | | |

※押印後、島根県私立保育連盟事務局まで、郵送又は FAX で送信ください。
申し込み後に変更があった場合には、その旨を事務局までお知らせください。

≪事務局　認定こども園みどり保育園　岩倉　宛≫

TEL　０８５４－８８－３３２４　（認定こども園みどり保育園）

FAX　０８５４－８８－２２１０　（私保連専用）