**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 | 施設アドレス　　　　　　　　　　　　　 |
| 個人アドレス（任意）　　　　　　　　　 |
| 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）**