

年度

子どもと保育総合研究所  
子どもと保育実践研究会 入会申込書 (地区研究会用 表紙)

地区名

● 会員数 \_\_\_\_\_ 名

● 振込金額 会費 (3,000円×会員数 \_\_\_\_\_ 名)  
 \_\_\_\_\_ 円  
 賛助会費 \_\_\_\_\_ 円  
**振込合計額** \_\_\_\_\_ 円 (振込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

● 個別の郵送 希望する ・ 希望しない  
 ※ご希望がなければ、窓口の方宛にまとめて郵送いたします。

【代表者】

ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 継続 (会員NO. _____)
生年月日 (西暦) 年 月 日	所属先 (勤務先)
メールアドレス	
郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 _____) ふりがな 住所
携帯電話 ( _____ )	TEL ( _____ )
子どもと保育総合研究所 賛助会員 _____ なる ・ ならない	賛助会費 (3,000円以上) _____ 円

【窓 口】

ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 継続 (会員NO. _____)
生年月日 (西暦) 年 月 日	所属先 (勤務先)
メールアドレス	
郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 _____) ふりがな 住所
携帯電話 ( _____ )	TEL ( _____ )
子どもと保育総合研究所 賛助会員 _____ なる ・ ならない	賛助会費 (3,000円以上) _____ 円

# 地区研究会員名簿

## 地区

※ 一括郵送の場合は住所・電話番号の記入は不要です

※ 代表者、窓口は再度記入不要です

ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 継続 (会員NO. )	
生年月日 (西暦) 年 月 日		所属先 (勤務先)	
メールアドレス			
郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 ) ふりがな 住所		
携帯電話 ( )		TEL ( )	
子どもと保育総合研究所 賛助会員 なる ・ ならない		賛助会費 (3,000円以上) 円	

ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 継続 (会員NO. )	
生年月日 (西暦) 年 月 日		所属先 (勤務先)	
メールアドレス			
郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 ) ふりがな 住所		
携帯電話 ( )		TEL ( )	
子どもと保育総合研究所 賛助会員 なる ・ ならない		賛助会費 (3,000円以上) 円	

ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 継続 (会員NO. )	
生年月日 (西暦) 年 月 日		所属先 (勤務先)	
メールアドレス			
郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 ) ふりがな 住所		
携帯電話 ( )		TEL ( )	
子どもと保育総合研究所 賛助会員 なる ・ ならない		賛助会費 (3,000円以上) 円	