

西暦 年 月 日

NPO 法人家庭的保育全国連絡協議会 理事長 殿

会員番号
住 所
氏 名

*該当する項目の□にチェックを入れてください。

□変更届

<input type="checkbox"/> 名 前	旧氏名	新氏名
<input type="checkbox"/> 自 宅	<input type="checkbox"/> 新住所 電話番号 — — FAX 番号 — —	
<input type="checkbox"/> 保育室	<input type="checkbox"/> 新住所 保育室名 電話番号 — — FAX 番号 — — メールアドレス	

□退会届

退会日	西暦 年 月 日から
退会理由	<input type="checkbox"/> 定年退職により <input type="checkbox"/> 自己都合により退職 <input type="checkbox"/> その他
備考欄	

*退職される方で、今後も賛助会員として協議会活動にお力添え下さる方は、以下にチェックをお願いします。後日、担当者から連絡をさせていただきます。

賛助会員として継続する。

送付先

NPO法人家庭的保育全国連絡協議会 〒210-0846 神奈川県川崎市川崎区小田5-19-1
FAX : 044-573-2573 メール : info@familyhoiku.org