

一般社団法人 全国病児保育協議会 個人会員 入会届

一般社団法人全国病児保育協議会
会長 大川洋二 殿

平成 年 月 日

このたび、全国病児保育協議会に申し込みます。

入会金	2,000円	【振込先】ゆうちょ銀行
年会費	5,000円	口座番号:00170-2-420106
計	7,000円	口座名義:全国病児保育協議会

氏名	(印)	
住所	〒	
TEL	-	-
FAX	-	-
e-mail		
所属施設		
所属住所	〒	
所属TEL	-	-
所属FAX	-	-
e-mail		
所属施設形態	1 医療機関併設型	2 保育園併設型
	3 乳児院併設型	4 児童養護施設併設型
	5 単独型	6 その他
↑ 当てはまるものに○をつけてください		

入会届送付先（郵送にてお送りください）

〒160-8306 東京都新宿区西新宿5-25-11-2F 日本小児医事出版社内
全国病児保育協議会 事務局