

## 会員 入会申込書

このたび、社会福祉連携推進法人 園経営支援協会の趣旨に賛同し、  
賛助会員として入会を申し込みます

申込日 年 月 日

会員種別	法人
法人名	
代表者名	(役職名) (氏名) 印
住 所	〒 - TEL ( ) FAX ( )
ご連絡先窓口	〒 - TEL ( ) FAX ( )
ご担当者 職種・氏名	
E-Mail アドレス	@
ホームページアドレス (URL)	http://
園経営支援協会のホームページ 会報等に会員名を掲載	どちらかに ○ を付けて下さい 可 不可
会員種別	個人
氏 名	
住 所	〒 - TEL ( ) FAX ( )
月額会費	¥10,000円 / 月

- 入会金は不要です
- 会員登録・会費振込方法
  - 必要事項を御記入の上、FAX 又は PDF 等のファイルとし Mail 添付にてお申し込みください
  - 「口座振替依頼書」をお送りしますので、必要事項を記入し銀行印を押印の上、(1)の申込書とともに、郵送等にて下記住所までお送りください
- 会員のプライバシーについて  
本登録申込書によってご提供いただいた個人情報、厳重かつ適正に管理し、郵便物の発送など、当協会の業務以外の目的で使われる事は有りません

問い合わせ先等

〒167-0052 東京都杉並区南荻窪 4-39-11 電話 03-3334-2603 FAX 03-3331-1400

Mail : [enkeieishien@ans.co.jp](mailto:enkeieishien@ans.co.jp) ホームページ : <https://www.enkeieishien.jp/>

理事長	事務局	CPU入力