

入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人
福岡県私立幼稚園退職金基金社団理事長 殿

福岡県私立幼稚園退職金基金社団定款および同業務方法書承知のうえ 令和 年 月 より入会の申込みをいたします。

〒

会員所在地 _____

会員名 _____

代表者名 _____ 印

会員番号

上記の者は、一般社団法人 福岡県私立幼稚園振興協会の会員であることを証明します。

一般社団法人 福岡県私立幼稚園振興協会

会長 _____ 印

事務局長
係
係

記入上の注意 必ずコピーをとり、会員の控としてください。
会員番号は記入しないでください。

【提出用】