熊本県子ども会連合会　県ダイレクト登録加入申込書

　　　　（県子連加盟のない市町村・県子連事務局登録希望者用）

　熊本県子ども会連合会の活動内容等に賛同し、下記の通り加入登録

　(会費の振込含）を申込みます。

記

　１　加入者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 例 | 熊本太郎（ｸﾏﾓﾄﾀﾛｳ） | 小学生 |
| № | 氏名（読み仮名） | 種別 | № | 氏名（読み仮名） | 種別 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　２　加入者数（当てはまるところに人数を記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生等 | 育成者等 | 合計 |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |

　３　加入者（代表者）　氏名

住所　　〒　　　　　　　熊本県

　４　代表者連絡先（連絡が取れる番号）℡

　　　　　Emailアドレス

　５　会費【一人当り会費400円×人数】

振込金額　　　　　　　　　　　　　　振込日

（　　　　　円）　　　　　　　　（　　　年　　　　月　　　日　）

◆県登録　入金確認・受付日　（　　　　年　　　　月　　　日　）

　　　　　　受付印　　　熊本県子ども会連合会　　　印

会費の振込先口座　　※振込手数料は、加入者にてご負担ください。

振込口座　肥後銀行・県庁支店　（普通）　１３２９５３９

口座名義

※県登録加入申込書は、FAX・メール・郵送にて下記事務局へ送付ください。

※本情報は、会員登録の為に使用し県子連事務局において適切に保管いたします。

◆不明の点があれば遠慮なく下記の連絡先にお問い合わせください。

熊本県子ども会連合会

〒862-8609　熊本県中央区水前寺６丁目１８番１号県教育庁社会教育課内

℡ ０９６－３８３－９５３９ 　FAX　０９６－３８３－９５４８

Email　kumamoto-kenkoren@rapid.ocn.ne.jp