

徳島県子ども会連合会 加入登録申込書

1. 子ども会名

	※該当する区分に○をつけてください。 市・町・村・小学校区・単位
--	-------------------------------------

2. 事務局連絡先

担当者名	電話番号
住所	ファックス番号
メールアドレス	

3. 代表者名

代表者名	電話番号
住所	ファックス番号

4. 子ども会会員数

子ども会員				指導者 育成者	合計
幼児	小学生	中学生	高校生		
加入単位子ども会総数				団体	

趣旨に賛同し、貴会への加入を申し込みます。

平成 年 月 日

市町村名 _____

子ども会名 _____

代表者名 _____ 印

徳島県子ども会連合会
会長 佐藤 絹子 殿