

正会員申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本幼年教育会殿

■ 公益社団法人日本幼年教育会の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

法人名	設置者・理事長名
園名	園長名
園所在地 〒	
TEL.	FAX.
ご担当者名	E-mail
創立年	

・ 下記FAX.番号へお送りください。
お申込を確認いたしましたら、会費お振込等のご案内をさせていただきます。

◎通信欄



FAX.06-6744-5751