

## 加入申込書

ご記入の上、下記までFAXをお願いします。

児童クラブ名		
法人名		
住所		〒
TEL / FAX		:
E-mail		:
運営主体等	運営形態	: 公設公営 社会福祉協議会 シルバー人材センター 法人
		: 運営委員会 保護者会 個人 その他( )
支援の単位	A( )名 B( )名 C( )名	
備考		

※会費は、支援の単位ごとをお願いいたします。

※加入申込書を確認後に御連絡を差し上げますので、会費は振り込まないでください。

### 【会費】

児童数(1支援の単位)	会費/年額	
個人会員	2,000円	
児童数1~19人	5,000円	
児童数20~35人	10,000円	
児童数36~45人	12,000円	
児童数46~70人	14,000円	
児童数71人以上	16,000円	

※振込手数料は御負担下さいます様 お願いいたします。

※該当するところに○をつけてFAXをお送りください。

### 【振込先】

<b>【銀行振り込み】</b> 鹿児島銀行 国分北出張所 (普)173300
<b>【郵便振り込み】</b> 口座番号 01730-6-144790
(名義)鹿児島県児童クラブ連絡協議会 会計 田間 美沙緒 タマ ミサオ (住所)〒899-4301 鹿児島県霧島市国分重久2105-1 TEL/FAX 0995-45-7800

★FAX送信先  
(事務局)

〒899-4301 鹿児島県霧島市国分重久2105-1  
 鹿児島県児童クラブ連絡協議会  
 FAX/0995-45-7800  
 担当 田間 美沙緒