

# 入会申込書

平成 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 平成 年 月 より入会の申込みをいたします。

会 員 番 号

〒

会 員 所 在 地

\_\_\_\_\_

会 員 名

\_\_\_\_\_

代 表 者 名

\_\_\_\_\_

印

事務局長
係
係

【提出用】

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。