

注:本申請書を提出し、組合員料金が適用されるのは、勤務先(申請先)が
協広島総合卸センターに組合員又は準組合員として所属している企業で、
且つ、入園児が上記企業所属の利用者の子の場合のみとなります。
(孫その他の続柄は適用外です)

年 月 日

卸センター・もみのき保育園
組合員利用申請書

協同組合広島総合卸センター 御中

会社名

代表者名

印

下記の者が当社所属であることを認めます。

記

利用者氏名

連絡先(TEL):

入園希望児氏名 男・女 生年月日 年 月 日生(才)

入園希望月 月

※当保育園は行政からの助成金を受けて運営を行なっております。

お手数ですが、適正な運営のため、本書とともに貴殿の雇用保険
被保険者証の写しのご提出を合わせてお願いいたします。

【事務局記入欄】

専務理事	常務理事	事務局長		担当	受付日
					年 月 日