

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。

適正な運営のため、お手数ですが、本書とともに在職証明書もしくはそれに準ずる  
公的書類(例:健康保険や雇用保険の被保険者証等、勤務先と申請者の関係が  
確認できるもの)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	常務理事		担当	受付日
					年 月 日