

ふぼれん登録団体会員入会申込書

OTA子育て支援ネットふぼれんの登録団体会員として申し込みをいたします。

団体名	
責任者名	
責任者住所	〒
責任者電話番号	
メールアドレス	
配布世帯数	

メールアドレスはふぼれんと連絡が取れる方ならばどなたでも結構です

配布ご希望の番号を○囲んでください。

1	子育てフリーマガジン「チルドリン」の配布を希望します（A5版32ページ）
2	市民情報・活動紹介誌「やるじゃん！おおた」の配布を希望します （A5版24ページ）
3	「ふぼれんニュース」の配布を希望します（B4版1枚）
4	福音館「こどものとも」の共同購入参加を希望します

お届け先をご記入ください（保育園のポストか、責任者の自宅）

住所	
お名前	
連絡先	

アンケート返送先 → FAX 5753-3861

登録団体会費納入先 → 郵便局電信口座 10130-32500421