

特定非営利活動法人 春日井子どもサポート KIDSCOLOR

入会届

2019年度の入会を希望します。

- () 正会員希望
() 賛助会員 () 希望

名前	
住所	
学区	
電話番号 (自宅)	
(携帯電話番号)	
メールアドレス (携帯)	
(パソコン)	
その他 (免許・資格等あれば) (修了生か否か○で囲んでください)	KIDSCOLOR 養成講座修了生 修了生ではない

*** 振込先 ***

大垣共立銀行 春日井支店 普通 1293613
特定非営利活動法人 春日井子どもサポート KIDS COLOR
理事長 志村 美和



私たちは、
春日井の魅力発信を
応援するパートナーです。

