

様式第1号

入会申込書

年 月 日

(一社) 栃木県専修学校各種学校連合会

理事長

様

届出 設置者・代表者

学 校 名

役職・氏名

印

このたび、貴連合会の趣旨に賛同し、関係書類を添えて入会を申込みます。
なお、入会の上は、定款並びに決定事項等を遵守し、会員相互の融和と連帯に努めることを誓います。

学校名	(ふりがな)		
区 分 (該当に○)	・専修学校 (学校法人立・その他法人立・個人立) ・各種学校 (学校法人立・その他法人立・個人立)		
学 校 所在地	〒		
設 置 法人名	(ふりがな)	設置者名 (個人立校のみ)	(ふりがな)
理事長名 (法人立校のみ)	(ふりがな)	校長名	(ふりがな)
学生・ 生徒数	学則による学生生徒総定数 (学校認可日 年 月 日) _____人 学生生徒実人員数 (年 月 日現在) _____人		

※ お願い：申込書には、必ず学則と学校案内を添えてください。

連絡担当者 (役職)

(氏名)

TEL :

FAX :

E-mail :

※ 事務局処理用

入会申込書受理年月日	年 月 日
理事会承認年月日	年 月 日