

関東地区私立大学教職課程研究連絡協議会

会長 冲永 佳史 様

大学名

学部長(または担当部署の長)

役職名

御芳名

印

関東地区私立大学教職課程研究連絡協議会(関私教協)

別キャンパス会員校 入会申込書

(西暦)\_\_\_\_\_度より、関私教協 別キャンパス会員校として入会を申し込みます。

学校法人名			
大学名			
キャンパス(学部等)名			
キャンパス(学部等)所在地		〒 _____	
教員担当者	氏名		フリガナ
	所属		
	電話		
	FAX		
	E-mail	名簿(印刷)への掲載: 諾 / 否	
事務職担当者	氏名		フリガナ
	所属		
	電話		
	FAX		
	E-mail	名簿(印刷)への掲載: 諾 / 否	
郵便物等発送先	<input type="checkbox"/> 教員担当者 宛 <input type="checkbox"/> 事務職担当者 宛      ※いずれかに○印		
備考欄			

①別キャンパス会員校としての加入は、法人本部を置くキャンパス等が関私教協会会員校として加入している大学に限ります。

②本入会申込書の受信後、関私教協幹事校会における承認手続き後、入会承認書とともに年会費の納入(5,000円)につき、ご指定の郵便物等発送先のご担当者宛に、請求書等関係書類を郵送いたします。

③翌年度からの入会希望であって、前年度末迄に本入会申込書を提出され、幹事校会の議を経て承認されました場合は、関私教協定期総会(例年5月中旬に開催)後、当事務局より年会費請求に関する書類をお送りいたします。