

# 私学マネジメント協会 入会申込書

私学マネジメント協会運営事務局  
コアネット教育総合研究所 行

▼ 下記の項目をすべてご記入のうえ、FAXにてご返送ください。

申込日 年 月 日

貴校名	電話番号	( )
	FAX	( )
所在地	〒	
申込み責任者	(フリガナ)	
	お役職	お名前
窓口ご担当者 (書類送付や事務連絡先)	(フリガナ)	
	お役職	お名前
	(メールアドレス)	
請求書送付先 ご担当者	(フリガナ)	
	お役職	お名前
申込月	<input type="checkbox"/> 20 年 月～	
年会費支払い回数	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 分割払い(年2回)
申込動機	<input type="checkbox"/> DMを見て <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 弊社担当者からのご案内(担当者: ) <input type="checkbox"/> その他( ) ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。	

・お申込み後、会員証やサービス説明書などの関連資料を、窓口ご担当者様に送付致します。

申込み先FAX番号

045-914-3015

[www.school-management.jp](http://www.school-management.jp)

School Management Association  
私学マネジメント協会

〒224-0003 横浜市都筑区中川中央1-26-10  
TEL 045-914-3005 FAX 045-914-3015  
E-mail:sma@core-net.net