

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	□20 年 月～	
年会費支払い回数	□一括払い	□分割払い(年2回)
申込動機	□パンフレットを見て □ホームページを見て □弊社担当者からのご案内(担当者:) □その他() ※いずれかに☑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