

関東地区私立大学教職課程研究連絡協議会
会 長 石 川 正 俊 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	
全私教協の資料郵送(※④)		希望する 希望しない		
郵便物等発送先		()教員担当者 宛 ()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(大学本部)を置くキャンパス等が関私教協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。
- ④ 別キャンパス会員校として、全私教協の資料郵送費用として年間10,000円をいただくことで本体のキャンパスあてに送付している資料を別にお送りすることが可能です。その場合、年会費は合計15,000円となります。