

支部名 _____

入 会 届

貴連盟の趣旨に賛同し入会しますので、入会金 ¥5,000 および本年度会費 ¥10,000 を添えてお届けします。御承認の程、お願いします。

公益社団法人全国珠算学校連盟 会長 殿

年 月 日

フリガナ		生 年 月 日
申請者名	⑩	年 月 日 満 歳
教場名称 (教場URL)		認可 年 月 日
		設立 年 月 日
教場所在地	〒	E-Mail
		TEL
		FAX
自宅住所	〒	携帯
		TEL
代表者名称		FAX
		設置者名
珠算教職歴	年 月	最終学歴
珠算所属団体 及び加盟期間		
備 考		

支部長確認	年 月 日 支部長	⑩
-------	-----------	---

本部入会承認	年 月 日 理事会
--------	-----------

入会承認通知書	年 月 日 (第 号)
---------	--------------

- (1) 送付先 支部を通じて(支部のない県は直接)
下記へお送りください。

〒464-0850 名古屋市千種区今池3-1-2
公益社団法人 全国珠算学校連盟本部事務局

- (2) 三部作成 申請者(控)・支部・本部各一部保管
(本部のみ正本のこと)

事務局使用欄:		
----- ----- -----		
入会金・年会費入金日		受付(日付印)