

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		昭和 年 月 日 平成 満 歳
学校(教場)			認可 年 月 日 設立 年 月 日
(学校URL)			E-Mail
学校所在地	〒		TEL FAX 携帯
自宅住所	〒		TEL FAX
代表者名称			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)
---------	-------	-------

※理事会承認後、入会承認通知書(教場許可証)を送付いたします。

- (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3-1-3  
公益社団法人 全国珠算学校連盟本部事務局

- (2) 3部作成 本部(正本) / 支部 / 申請者

※3部とも本部に送付ください。

入金確認後、返送いたします。

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