

入会申込書（連携会員）

全国専門学校日本語教育協会 会長 殿

全国専門学校日本語教育協会の趣旨に賛同し、下記の通り連携会員として入会を申し込みます。

_____年____月____日

学校名	日本語	
	英語※	
代表者名	印	
住所	日本語 〒	
	英語※	
TEL・FAX	TEL	FAX
ホームページ アドレス		

※英語表記はパンフレット、ホームページなどに利用します。

【 ご担当者 】

部署・氏名	部署	氏名
TEL・FAX	TEL	FAX
メールアドレス	@	

全国専門学校日本語教育協会事務局まで、FAX かメールにて、お送りください。メールの場合は PDF ファイルを添付してください。

FAX : 03-3379-9063 メール : info@na-cje.jp