**入　会　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人栃木県専修学校各種学校連合会

理事長　 石　川　尚　子　　様

届出　設置者・代表者

学　校　名

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

このたび、貴連合会に入会いたしたく入会金並びに会費を添えて申し込みます。

なお、入会の上は、定款並びに決定事項等を遵守し、会員相互の融和と連帯に努めることを誓います。

* お願い：申込書には、必ず学則と学校案内を添えてください。

　連絡担当者（役職）　　　　　　　　　（氏名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | （ふりがな） | | |
| 区　分  (該当に○) | ・専修学校（学校法人立・その他法人立・個人立）  ・各種学校（学校法人立・その他法人立・個人立） | | |
| 学　校  所在地 | 〒 | | |
| 設　置  法人名 | （ふりがな） | 設置者名  (個人立校のみ) | （ふりがな） |
| 理事長名  (法人立校のみ) | （ふりがな） | 校長名 | （ふりがな） |
| 学生・  生徒数 | 学則による学生生徒総定数（学校認可日　　年　月　日）　　　　　　　人  県の報告済の学生生徒実人員数（　　　年５月１日現在）　　　　　　　人 | | |

TEL：　　　　　　　　　　FAX：

　 　 E-mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 入会申込書受理年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 理事会承認年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

* 事務局処理用