

全国専門学校日語教育協会加盟申込書

全専日協事務局 行 FAX 番号 03-3378-9625

____年 ____月 ____日

| | |
|-------|------|
| 貴校名 | |
| 理事長名 | |
| 学校長名 | |
| ご記入者名 | |
| 電話： | FAX： |

※年会費：60,000 円（加盟承認後に銀行振込にてお支払い下さい）

※FAXにてご返送下さい。理事会にて審議させていただきます。

【お問い合わせ】

社団法人東京都専修学校各種学校協会内 全専日協事務局 有我・金刺まで。

電話：03-3378-9601