



ベルマーク教育助成運動参加申込書 (太い枠内のみご記入ください)

ベルマーク教育助成運動規定の参加要項を承認し、本運動に参加を申し込みます。

登録番号	(例 学長、学部長、学生課長、学校長など)			
参加年月日	職 名			
大学名、学部名、専修学校名(ふりがな)	氏 名		公印	
	代表団体・サークル名			
	事務担当責任者		印	
電話番号 - -	学生数 (申し込みが学部単位の場合は、学部の学生数をご記入ください)			
学校の創立年月日				
明・大・昭・平 年 月 日				
郵便番号 -				
(ふりがな) 所在地	都道 府県	市 郡	区	町 村
市町村コード				