



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 - -		
学校の創立年月日	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)	
明・大・昭・平・令 年 月 日		
郵便番号 -		
(ふりがな) 所在地	都道 府県	市 区 町 村
市町村コード		