



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 公民館長、生涯学習センター長)		
参加年月日	職 名		
施設名・団体名(ふりがな)	氏 名		職印
	代表講座名		
電話番号 - -	事務担当責任者		印
施設開設年月日 昭・平・令 年 月 日	総講座数	受講者総数	
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			