**高等教育コンソーシアムみえ　賛助会員入会申込書**

高等教育コンソーシアムみえの事業目的に賛同し、賛助会員として入会したいので、下記のとおり申し込みます。

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | ㊞ |
| 住　所 | フリガナ | | | | | | |
| 〒　　　　－ | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生 | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | * - | | 携帯電話 | | * - | |
| E-Mail |  | | @ |  | | |
| 勤務先名 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 勤務先住所 | フリガナ | | | | | | |
| 〒　　　　－ | | | | | | |
| 勤務先 | 電話番号 | * - | | FAX | | * - | |
|  | | | 加入口数  (1口 \10,000) | 口 | | | |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

以下、高等教育コンソーシアムみえ記入欄

|  |
| --- |
| 入会を承認する。  年　　　月　　　日  　　高等教育コンソーシアムみえ  　　　会長　伊 藤　正 明 |