

## 入会申込書

一般社団法人柔道整復教育評価機構

理事長 ○○ ○○ 殿

(申込年月日) 令和 年 月 日

(代表者)

職名・氏名

⑩

住所

貴機構の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人柔道整復教育評価機構の定款及び各規程を遵守いたします。

1 学校法人名

理事長名：

電話：

Eメール：

2 学校名

校長名：

電話：

Eメール：

3 学校所在地：

4 正会員の職名・氏名

5 入学定員

昼間部： 名

夜間部： 名

6 開校年月日： 年 月 日