



日本技術者教育認定機構（JABEE）正会員 申込書

貴機構の趣旨に賛同し、下記の通り会員として入会を申込みます。

申込み年月日：

記

申込み口数： 口（年会費 万円）

社団法人・財団法人・任意団体（いずれかを で囲んでください。）

申込み機関、団体名：

英 文 名 称： （略称）

代 表 者：職 位：
氏 名： 代表者 印

団 体 所 在 地：郵便番号：
住 所：

電話番号：

事 務 局 長：氏 名：

事務局長連絡会出席者：職 位：
氏 名：

JABEE 対応連絡担当者：郵便番号：
住 所：

職 位：

氏 名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

（記入者名： ）

E-Mail による事務合理化を行っておりますのでメールアドレスは明瞭にご記入ください。