

# 入 会 申 込 書

公益社団法人長野県私学教育協会理事長 様

公益社団法人長野県私学教育協会定款並びに退職資金給付事業業務方法書等を  
了承の上、 年 月 日から入会したいので申し込みをいたします。

年 月 日

所在地

学校法人名

学校等名

代表者名

印