年　　月　　日

一般社団法人教育支援人材認証協会　理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　公印

**賛　助　会　員　入　会　届**

**この度、貴認証協会の賛助会員として入会を希望します。**

**入会希望年月日　　　　年　　月　　日**

**年会費　　　　　　　　　　１口（５０，０００円）**

**団体の概要**

**１．団体名称**

**２．所在地**

**３．代表者氏名**

**４．団体の設立目的・事業**

**５．連絡先　　　電話番号：**

**ＦＡＸ：**

**メールアドレス：**

**ホームページＵＲＬ：**

**６．連絡担当者氏名**

**７．銀行口座　　　　　　銀行　　　支店　　　預金種目（普通・当座）**

**口座番号：**