大学eラーニング協議会　加盟申込書

令和　　年　　月　　日

大学ｅラーニング協議会

会長　小松川 浩 様

　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

加盟責任者

　（役職）

　（氏名）　　　　　　　　　　　　　印

大学ｅラーニング協議会規約第3条に基づき，加盟申込みを致します．

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署 |  | | |
| 担 当 者  氏　名 |  |  |  |
| 所 在 地 | 〒 | | |
| 連 絡 先 | TEL:  FAX:  E-mail: | | |
| 所　属  希望部会 | 第１部会 ・ 第２部会 ・ 第３部会 | | |
| 備　考 |  | | |

※ホームページの部会紹介，活用事例をご参考に所属を希望する部会を○で囲んで下さい．

（複数選択可）