

ASPUnivNet 加盟申請書

平成 年 月 日

ASPUnivNet 事務局

所属機関名

職名

申請者名

ASPUnivNet への参加を申請しますので、よろしくお取りはからい願います。
加盟認可後は、ユネスコ・スクール支援大学間ネットワーク規約を遵守します。

1. 加盟機関名 _____

2. 代表者名 _____

3. 担当者

職・氏名 _____

メールアドレス _____

Tel _____