

高知大学地域協働学部「地域協働教育推進会議」 入会申込書

私は、以下の高知大学地域協働学部「地域協働教育推進会議」の趣旨・目的に賛同し、入会いたします。

(目的)
本会は、地域協働学部の教育研究活動に対する支援及び評価を通して、本学部の実践から得られる知見を地域や企業等の新たな人材育成の手法として社会に広めるとともに、本学部の理念に賛同する人々の交流ネットワークを確立し、もって地域協働教育を普及・発展させることを目的とする。
(事業)
本会は、上記の目的を達成するために以下の事業を行う。 ①地域協働学部の教育研究活動に対する支援、②地域協働学部の教育研究活動に対する評価、③地域協働学部の成果の社会的還元、④地域協働教育の普及・発展に関わる活動、⑤本会の会員相互の交流に関わる活動、⑥その他、本会の目的達成に必要な活動。
(会員)
本会の会員は、本会の目的や事業に賛同する個人会員(1口5,000円)及び法人・団体会員(1口10,000円)、賛助会員(1口1,000円)をもって組織します。なお、第三者の著作権の侵害、プライバシーの侵害、名誉毀損行為など法律上違法とされる行為のほか、以下に該当する事項を行わないようご注意ください。
①宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを主たる目的とするものでないこと。 ②政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的とするものでないこと。 ③特定の公職(公職選挙法(昭和二十五年法律第百号)第三条に規定する公職をいう。)の候補者(当該候補者になろうとする者を含む。)若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的とするものでないこと。 また、一旦入会を承認した会員についても、その後判明した諸事情(入会手続きに際し申告した情報の全部又は一部に虚偽があった場合を含む)により、会員として不適切と判断した場合には、当該会員に通知することにより入会承認を取り消すことがございますのでご了承ください。

高知大学地域協働学部「地域協働教育推進会議」 代表理事 殿

太枠内は必ず記入ください。

	申込日	令和	年	月	日
種別	<input type="checkbox"/> 個人会員(1口5,000円) <input type="checkbox"/> 法人・団体会員(1口10,000円) <input type="checkbox"/> 賛助会員(1口1,000円)				
フリガナ					
氏名	(法人・団体会員にあたっては、法人・団体名、代表者職、氏名をご記入ください。)				
連絡先	〒		-		都・道・府・県
					市・区・町・村
	TEL		FAX		
	E-mail				
年会費 口数	□				
推薦者名	※賛助会員の場合、推薦者は必要ありません				
希望する 連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> TEL (いずれかにレ点を記入ください)				
会員名簿への 掲載可否	<input type="checkbox"/> 可(許可項目: <input type="checkbox"/> 会員種別 <input type="checkbox"/> 所属組織 <input type="checkbox"/> 代表者氏名) <input type="checkbox"/> 不可 ※掲載許可をいただいた項目について、総会時に会員名簿として配布いたします				

【入会申込方法】

入会をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送又はFAX、E-mailでご送付ください。

- 郵送をご希望の方 事務局：高知市曙町2-5-1 高知大学地域協働事務局あて
- FAXをご希望の方 事務局 FAX 番号：088-888-8043
- 電子メールご希望の方 事務局メールアドレス：ks52@kochi-u.ac.jp

【年会費及び支払方法】

- ◆ 年会費のお支払いは、下記のいずれかの口座への振込み、又は、事務局へ直接お支払いください。

【口座名義】 四国銀行 朝倉支店	【口座名義】 高知銀行 朝倉支店
【口座番号】 普通 5141089	【口座番号】 普通 3027325
【口座名義】 地域協働教育推進会議 代表理事 中澤陽一	【口座名義】 地域協働教育推進会議 代表理事 中澤陽一

ご提供いただきました個人情報は、各種案内などを送付するために使用し、退会のお申し出とともに破棄いたします。