

# TEAP 成績利用団体登録申請書

ご記入日	(西暦)	年	月	日
------	------	---	---	---

※印は必須項目です

大学 情報	カナ ※																					
	大学名 ※																					
	カナ ※																					
	責任者名 ※	・ TEAPご利用に際しての責任者名をご記入ください ・ 校印または役職印をご捺印ください  (役職) (御氏名) 印																				
	所在地 ※	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>-</td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr></table> 都道 市区 府県 町村															-					
				-																		
電話番号 ※	(FAX)																					

担 当 者 情 報	担当部署名 ※																						
	カナ ※																						
	担当者名 ※																						
	勤務先住所	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>-</td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr></table> 都道 市区 府県 町村															-						
				-																			
大学所在地と異なる場合のみご記入ください																							
電話番号 ※	(FAX)																						
メールアドレス ※	「i(アイ)」「l(エル)」「o(オー)」「0(ゼロ)」「1(イチ)」「f(フ)」「- (ハイフン)」「_(アンダーバー)」にフリガナをふってください。 (フリガナ) @																						

上記記載内容に相違ありません。

また、「TEAP 成績利用団体登録規約」を理解し、同規約を遵守することを誓います。

担当者署名： \_\_\_\_\_

ご記入日、必須項目、担当者署名欄をすべてご記入の上、下記の返送先までご郵送ください。

ご返送先
〒162-8055 東京都新宿区横寺町55
公益財団法人 日本英語検定協会 TEAP運営事務局

公益財団法人  
日本英語検定協会

協会使用欄

受領日 :  
登録日 :  
大学ID :  
入力者 :