年　　　月　　日

日本聴覚障害学生高等教育支援ネットワーク（PEPNet-Japan）

入会申請書（準会員大学・機関）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学・機関名  （部署の場合は部署名まで）  （例：○○大学○○センター） | |  |
| 担当部署  および  責任者 | 部署名 | （上記と同じ場合は「同上」と記載） |
| 責任者職名 |  |
| 責任者氏名  （ふりがな） | 氏名：　　　　　　（ふりがな：　　） |
| 担当者  （申請内容に  関する担当） | 部署名 | （上記と同じ場合は「同上」と記載） |
| 担当者職名 |  |
| 担当者氏名  （ふりがな） | 氏名：　　　　　　（ふりがな：　　） |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| 入会の理由  （可能な範囲でお答え下さい） | （簡単にご記入ください。例：支援体制を構築するにあたり情報が欲しいため　等） | |

※2ページ目もご記入ください。

【PEPNet-Japanからの情報配信サービスおよびメーリングリスト登録アドレスについて】

準会員大学・機関の皆様には、①「PEPNet-Japan情報配信サービス」ならびに②「教職員同士の情報交換会用メーリングリスト」にご登録いただけます。

①および②について、登録を希望されるアドレス等を以下にお知らせください。

①PEPNet-Japan情報配信サービス

全会員を対象とした事務局からの連絡、および会員同士のお知らせやイベントの案内などをお届けします。会員からのイベント等のお知らせは事務局を通して発信する形になります。

②教職員同士の情報交換会用メーリングリスト（正会員大学および準会員大学に所属する教職員限定）

正会員大学および準会員大学（短期大学、高等専門学校の高等教育機関を含む）に所属する教職員同士が、日頃の支援や合理的配慮などについて、情報交換をするためのメーリングリストです。登録者同士で自由に投稿、返信ができます。なお、登録者はメーリングリストの範囲で公開させていただきます。

※「機関」会員の方はご登録いただけません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ご所属 | 職名 | メールアドレス | ① | ② |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※「①」「②」のうち登録を希望するものに○をつけてください

（部署のアドレスも可。列が不足する場合は追加してください）

※「②」は「準会員大学」として入会された方のみ選択可能です