**一般財団法人日本看護学教育評価機構（JABNE）**

**認定マーク使用申請書**

申請日　　　年　　月　　日

**一般財団法人　日本看護学教育評価機構**

**理事長　殿**

下記の通り、日本看護学教育評価機構（JABNE）認定マークの使用申請をいたします。なお、使用させて頂く場合には、貴機構の定める条件を遵守するとともに、その使用状況を、貴機構が求める都度直ちにご報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（大学・学部・学科） |  |
| 使用目的 |  |
| 使用方法・媒体 | * 印刷物（パンフレット・看板・ポスター・広告・名刺）
* Webサイト
* その他

(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 連　絡　先（申請書に関する問合せ先） | （部署）　　　　　　　　　(申請担当者)　　　　　　 |
| (住所)〒 |
| (電話)　　　　　　　(FAX) |
| (e-mail)※機構記入欄 |

受付番号：

許諾番号：

備考：

**記入例**

**一般財団法人日本看護学教育評価機構（JABNE）**

**認定マーク使用申請書**

申請日20XX年○○月○○日

**一般財団法人　日本看護学教育評価機構**

**理事長　殿**

下記の通り、日本看護学教育評価機構（JABNE）認定マークの使用申請をいたします。なお、使用させて頂く場合には、貴機構の定める条件を遵守するとともに、その使用状況を、貴機構が求める都度直ちにご報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（大学・学部・学科） | ○○大学○○学部○○学科 |
| 使用目的 | 広報活動、教育研究活動の質が保証されていることを広く社会にアピールする、適合認証を受けたことをアピールする　等 |
| 使用方法・媒体 | ☑ 印刷物（パンフレット・看板・ポスター・広告・名刺）□ Webサイト□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 連　絡　先（申請書に関する問合せ先） | （部署）　　　　　　　　　(申請担当者)　看護学科事務室　　　　　　機構　花子 |
| (住所)〒○○○－○○○○○○県○○市○○町○○１－２－３４ |
| (電話) ○○－○○○○－○○○○(FAX) ○○－○○○○－○○○○ |
| (e-mail)kikou@marumaru-u.ac.jp |

※機構記入欄

受付番号：

許諾番号：

備考：