

日本精神保健福祉学会 入会申込書

20 年 月 日記入

一般社団法人日本精神保健福祉学会の定款に則り、学会活動を行うことを誓約し、入会の申し込みをいたします。

フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名	印		生年月日 (西暦)	年	月 日
自宅住所	〒				
自宅電話			自宅FAX		
自宅E-mail					
所属先	所属先名 (大学名など)	所属先部署名 (学部学科名など)	所属先職名 (院生を含む)		
所属先住所	〒				
所属先電話			所属先FAX		
所属先E-mail					
会費請求先	自宅住所 / 所属先住所		資料 (学会誌など) 送付先	自宅住所 / 所属先住所	
学会通信、学会からの連絡などの電子メールの送信先	自宅E-mail / 所属先E-mail *どちらかに○をしてください。 ※ 環境資源保護と事務業務効率のため、会費請求や機関誌送付以外の会員連絡は、メール配信またはホームページ掲載にて行います。ご協力をお願い致します。				
【審査項目①】 最近の研究テーマ及び研究業績 *直近の主要研究テーマ、業績 (修士論文を含む) を記入のこと。				研究のキーワード	
				1	
				2	
				3	
【審査項目②】 学歴及び経歴	最終学歴	年	月	卒業・修了	
	学位 記載例：博士 (社会福祉学) ○○大学				
	経歴	1			
	2				
【審査項目③】 推 薦 人 (1名)	氏名	(推薦人の自筆)	印	会員番号	
	所属先名				
事務局記入欄	承認理事会	20	年度	回	理事会
	入会日	20	年	月	日
	退会日	20	年	月	日
	会員番号				
	事務局受付	20	年	月	日
	事務局受付	20	年	月	日

【2012年6月26日施行】