日本地域福祉学会入会申込書

私は、日本地域福祉学会の規約に則り、学会活動に尽力することを誓約して入会を申し込みます。

申込年月日　20　　年　　月　　日

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	会員の別	正会員
		資料送付先	自宅　・　勤務先
		生年月日	19　　年　　月　　日
自宅住所	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	〒		
	TEL	FAX	
連絡用メールアドレス（個人アドレスを記入すること）	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	@		
学歴および経歴	最終学歴	卒業年	
	学位	学士	修士　　博士
	授与機関名		
	主な経歴（職歴を含む）		
勤務先		在学中の大学院研究科名	
	職名：	研究者NO.	
上記所在地	フリガナ		
	〒		
	TEL	FAX	
職業 ○をする	1．大学、調査・研究機関　2．社会福祉協議会　3．行政 4．社会福祉法人（社協以外）　5．病院等医療機関　6．NPO等市民団体 7．公益法人　8．大学院生　9．その他（　　）　10．無職		
現在の研究テーマおよび主な研究・実践業績	.		
誓約事項	私は、以下の事項について誓約します。（必ず□に✓してください。） □　日本地域福祉学会規約を遵守し、会員として研究・実践に取り組みます。 □　研究においては、日本地域福祉学会研究倫理規程を遵守します。 □　所定の会費を納入します。		
事務局記入欄	２０　　年　第　　回理事会承認	会員番号	
	入会日	仮受付日	
	入金日	受付日	

※楷書ではっきりと記入してください。　　2019年6月8日改訂

※役員選挙の際に必要となりますので、メールアドレスは必ず記入してください。