入 会 申 込 書

　　　　　　　　　※ 入会を希望される該当のものに 〇 をお付けください

　　　　　　　　　　・正 会 員（ 専門会員・ボランティア会員・一般会員 ）

　　　　　　　　　　　・賛助会員

 申込日 : 　　　年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒＿＿＿＿＿＿＿＿　　　　　　　　　都･道　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　府･県　 |
| 電 話 番 号  | 　　　（　 　 　 　）　　 　　 －　　  |
| メールアドレス |   @ |
| 専 門 職 種あてはまるものに○をお付けください | ・臨床心理士（第　 　 　 　　　号）　 ・公認心理師・医師（専門　　　　　　　　　）　・ケースワーカー　・保健師　 ・保育士 ・教師 ・大学 / 大学院生　　・その他（　　　　 　 　　 　　） |
| 所 属 　 (大学・大学院所属の方は学年も明記してください) |  |
| 入 会 希 望 の 理 由・ きっかけ・ 紹介者 |  |

　　　　　※　以下は記入の必要はございません

　 　【事務局記入欄】

　　　　　　　 　 申 込 書 受 付　 　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　 　　　承認審議予定・実施 　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　 　 入会金・年会費納 　　　　　　年　　　月　　　日

 　　　　　　　 　その他・連絡事項　 　　　　　年　　　月　　　日