

日本居住福祉学会 入会申込書

送付先:日本居住福祉学会事務局
Fax:0257-22-8205
E-mail: kurogi@niit.ac.jp

年 月 日 記入

フリガナ			性別	男・女
氏名			生年月日	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)	
	職名(院生含む)			
所属先住所	〒			
所属先電話			所属先FAX	
所属先E-mail				
資料(学会誌等)送付先	自宅住所 ・ 所属先住所 電子メールによる連絡アドレス			
会員種別(年会費)	正会員(7,000円) ・ 学生会員(3,000円) ・ 法人会員(1口15,000円) ・ 賛助会員(1口50,000円)			
学歴及び経歴	最終学歴	年 月	卒業・修了	
	経歴	1		
		2		
推薦人 (会員・1名)	氏名			
	所属先・職名	所属先:		職名:
	E-mail・Fax	E-mail:		Fax:
事務局記入欄	事務局受付日	20 年 月 日	会員No.	
	理事会承認日	20 年 月 日		

※会費振込先:郵便振替口座 00820-3-61783

【2015年8月5日改定】