

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			自宅E-mail ・ 所属先E-mail		
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】