

日本福祉教育・ボランティア学習学会 入会申込書

_____年__月__日申込

氏 名	ふりがな	性別	生年月日	_____年 ____月__日
	----- (女・男)			
自 宅 <input type="checkbox"/>	住 所	〒 _____ 都道府県		
	電 話	(_____)	F A X	(_____)
勤 務 先 又は 在 学 校 <input type="checkbox"/>	名 称			
	所 在 地	〒 _____ 都道府県 ※部署名まで記入		
	電 話	(_____)	F A X	(_____)
連 絡 先 (郵便等)	1 自 宅	〒 _____ 都道府県	※「その他」の場合のみ記入	
	2 勤務先			
	3 その他			
※番号に○				
連 絡 用 E-mail		研究者番号		

福祉教育・ボランティア学習の実践経験（有・無）と活動内容

今後、学会活動を通して深めたい研究課題等

※以下は記入しないで下さい。

事務局 記入欄	申込受付	年 月 日	コード	都道府県		備考
	理 事 会	第 回		個 人		
	承 認	年 月 日	処 理	F		
	入 会	年 月 日		L		

*本学会では、会員の活動の活性化及び理事選挙の際の被選挙人名簿として活用することを目的に、3年に一度の理事選挙にあわせて学会名簿を作成し、会員に配布しております。学会名簿には通常①氏名、②勤務先・在学住所・電話、③自宅住所・電話を記載します。学会名簿への記載にあたり、自宅住所・電話番号の記載を希望されない場合は□欄に×を記入してください。なお、自宅住所・電話番号の記載を希望されない場合も、事務局からの連絡のため自宅住所を記載いただくようお願いします。

※e-mailは、電話等で連絡がつかない、郵送物があて先不明で戻ってくる、日中連絡がつかない等の場合に使用します。

入会申込み→ FAX 03-5227-7102