

人間福祉学会入会申込書

年 月 日記入

フリガナ 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
フリガナ 現 住 所	〒 電話番号 () —		
勤 務 先 又 は 在 学 校		職 種 ・ 職 務 上 の 地 位 又 は 在 籍 学 部 ・ 在 籍 学 科	
勤 務 先 又 は 在 学 校 所 在 地	〒 電話番号 () — E メールアドレス		
フリガナ 連 絡 先	〒 電話番号 () — E メールアドレス		
専 門 分 野			
所 持 資 格			
今後の学会活動を通して深めたい研究課題等をご記入ください。			

事務局 記入欄	申込受付日	年 月 日	コード	都道府県		備考
	役員会承認	年 月 日		個 人		
	入 会 日	年 月 日	処理確認			

入会を希望される方は、この入会申込書を下記までお送りください。

〒501-3993 岐阜県関市桐ヶ丘二丁目1番地 中部学院大学総合研究センター内 人間福祉学会事務局宛

TEL 0575-24-2238