

日本更生保護学会正会員入会申込書

日本更生保護学会会長 殿

私は、日本更生保護学会の目的に賛同し、下記推薦者を得て貴学会への入会を申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ 氏名 (自署・押印)	印
所属先又は 勤務先	

差し支えなければ所属の欄に役職(大学院生の場合は学年)をお書きください。

学会誌等の送付先として、自宅か所属先か、希望するどちらか一方の住所・電話・FAXを記入してください。なお、所属先の場合は、学部・部署名等、送付物が確実に届くよう、詳しく記入してください。

送付先 住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
関心のある 研究領域			
他の所属 学会			

推薦者 (自署・押印)	日本更生保護学会正会員 印
----------------	------------------

(注)

- 1 記載内容は日本更生保護学会会則に掲げる目的及び事業等を達成するために使用するものです。
- 2 異動のあったときは、その都度訂正分を作成のうえ当学会事務局あて送付 (FAX可) 願います。 FAX : 03-3356-7610