

日本スピリチュアルケア学会 入会申込書(個人用)

(普通会員 ・ 学生会員) どちらかに○を付けてください。
 ※「学生会員」は、学生証で通学定期を購入できることが条件です。

20 年 月 日 申込

ふりがな				生年月日	19 年 月 日(歳)		
氏名	男・女						
自宅住所	〒 _____ ※都道府県よりご記入下さい。						
※連絡先は 自宅・勤務先 (いずれかに○印)	電話				E-mail		
所属機関					職名/職位	※大学院生の場合、研究科・課程(専攻)を記入	
所属先住所	〒 _____ ※都道府県よりご記入下さい。						
	電話				E-mail		
最終学歴	_____ 年 _____ 卒業/修了/在学中/中退/単位						
学位	学士・修士・博士 ()			取得	_____ 年 _____ 大学		
専門分野・資格							
①入会動機と自己推薦をお書き下さい。②これまでのスピリチュアルケアに関する関わりを具体的にお書き下さい。(①、②合わせて200字程度でご記入ください。この項目にご記入ない場合、審査されません) ※200字程度							
事務局記入欄	承認理事会	20 年 月	理事会	会員番号			
	入会承認日	20 年 月 日	事務局受付	20 年 月 日			

個人情報は学会事務局にて厳重に保管し、学会業務並びに学会からのご連絡以外には使用いたしません。

必要事項を記入の上、下記までご郵送ください。
 〒170-0002 東京都豊島区巢鴨1-24-1-4F
 (株)ガリレオ 学会業務取扱センター内 日本スピリチュアルケア学会