

入会申込書

(年度入会希望)(正・学生・賛助) 会員 申込者署名 印

氏名	氏	名	19 年 月 日生
	(ローマ字)	(ローマ字)	男 性 ・ 女 性
現住所	〒		
	TEL :	FAX :	E-Mail :
現所属	所在地 : 〒		
	名 称 :	職 名 :	
	TEL :	FAX :	E-Mail :
資格学歴	年 月	大学	学部
	年 月	大学大学院	研究科修了 : 修士 ()
	年 月		博士 ()
	年 月		
家族心理研究業績 家族への援助経験 入会資格条件(八) の場合は学生証の コピーを(二)の場合 は 関係資料を別紙 に添付すること			
おもな関心領域 研究テーマ			
現在所属する学会 数字に をつけ ること		1. 日本心理学会, 2. 日本心理臨床学会, 3. 日本教育心理学会, 4. 日本カウンセリング学会, その他 []	
推 薦 人	署名	印	所属 : 職名 :

< 太線枠内のみ記入して下さい >

入会申込書の送付先 〒113-0033 東京都文京区本郷2-40-7

YGビル5階 日本家族心理学会事務局

受 付 年 月 日	承 認 年 月 日	会 員 番 号	入 会 承 認 通 知	