# 入 会 申 込 書

日本ヒューマンケア科学学会理事長 殿　　申込年月日　　年　　月　　日

貴会の趣旨に賛同し、会員として西暦＿＿＿＿＿年より入会を申し込みます。

会員区分（ 一般 ・ 学生 ） ※いずれかに〇をつけてください。

＊学生会員の場合は学生であることを証明する書類を添付してください

（申し込み年は必ずご記入ください。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| フ リ ガ ナ | | 専門区分 | 医学・看護学・理学療法学・社会福祉学・栄養学・心理学・その他（　　） |
| 氏　　名 | 印 | 生 年 | 西暦　　年　　月 |
| 所　　属 | | | |
| | TEL | FAX | |
| | E-mail | | |
| 送付先住所 | 自宅 ・ 所属<br>（いずれかに〇） | 〒 | |
| 自　　宅 | TEL | FAX | |
| | E-mail | | |
| 業績テーマ（業績がある場合は推薦者の必要なし） | | | |
| 理事または評議員推薦者氏名 | 印 | 会員番号 | |
| 推薦者所属 | | | |
| 事務局記入欄 | 理事会承認年月日 | 年　　月　　日 | |
| | 受付番号 | 会員番号　　－ | |
| | 受付日　　年　　月　　日 | 巻　　号～ | |
| | 通知番号 | 送付日 | |