日本人間関係学会　入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会申込日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  | | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | |
| 自宅電話 | （　　　）　　　　― | | | | | | |
| 所属（勤務）先 |  | | | | | | |
| 所属先住所 | 〒 | | | | | | |
| 所属先電話 | （　　　）　　　　― | | | | | | |
| 郵便物送付先 | 自宅　　所属先　　　＊チェックボックスをクリックしてください。  その他  〒 | | | | | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | |
| 日中の連絡先 | 携帯電話〔　　　　〕  その他　〔自宅電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| 最終学歴・学位 |  | | 学位 |  | 卒業／修了（　　年　　月）  中退（　　　　年　　月）　在学中 | | |
| 会員種別 | 正会員　　一般会員　　準会員　　賛助会員 | | | | | | |
| 入会の動機や学会に期待すること |  | | | | | | |
| 本学会員推薦者名  （1名） |  | 〈推薦者がいない場合は、簡単な履歴・業績を含めた自己紹介を以下に書いてください。　※別紙添付可〉 | | | | 取得希望の人間関係士資格の種別：  初級・中級・上級 | |
| 自己紹介 |  | | | | | | |

（2025/2/22）

* 申込方法について：

上記各事項にご記入の上、郵送、FAXまたはメール添付にて事務局（以下の宛先）迄お送りください。受領した旨をメールにて連絡致しますので必ずE-mailアドレスをご記入ください。直近に開催する理事会で入会が承認されましたら、入会承認通知にてお知らせいたします。お待たせすることもあり得ますが、何卒ご理解ください。

* 学会の活動について：

年1回の学会誌発行、年2回の学会ニュース発行、全国大会の開催、資格等の研修講座の実施、その他の委員会活動、各部会、地区会において活動が行われております。詳しくは、学会ホームページ(https :/ /www.jahr.jp/)にて最新情報をご覧いただけます。

【日本人間関係学会事務局】

〒799-2496愛媛県松山市北条660

聖カタリナ大学人間健康福祉学部社会福祉科

釜野研究室

FAX: 089-993-0900

E-mail: jahrjimukyoku@gmail.com

振込先：ゆうちょ銀行

[店名] 019（読み ゼロイチキュウ）

[記号] 00170 [預金種目] 当座

[番号] 0567246

[名前] シャ) ニホンニンゲンカンケイガッカイ

その他、ご質問ご希望等がございましたら、メールまたはFAXにて事務局までご連絡ください。

* 個人情報の取り扱いについて：

お預かりした個人情報は、入会に関する書類の送付、活動に関わる資料（学会誌等）の送付、会費を含む会員管理とこれらに付随する事務連絡のために使用致します。本学会では個人情報に関する法令及び規範を遵守し、適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。