一般社団法人日本家族心理学会 御中　　年　　月　　日

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＿＿＿＿＿＿学科卒：　学士（　　）		
	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(ハ)の場合は学生証のコピーを、(ニ)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 〈数字に〇をつけること〉	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　5.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
一般社団法人日本家族心理学会 事務局

受付年月日	承認年月日	会員番号	入会承認通知	