

日本老年臨床心理学会入会申込書

学会使用欄

記入年月日 年 月 日

※本申込書に記載の個人情報は、学会の会務遂行にのみ使用し、それ以外の目的では使用しません。

氏名	(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日
	⑩		性別	男 ・ 女			
			携帯電話				
自宅	所在地〒 () - ()						
	Tel		Fax		e-mail		
所属先 <small>(勤務先または 在学)</small>	機関名称	<small>(大学院生の場合、博士前期課程・後期課程の別までご記入ください。)</small>					
	職名	<small>(学生の方は「大学院生」など)</small>	職務内容				
	所在地〒 () - ()						
	Tel		Fax		e-mail		
連絡・送付先	自宅 ・ 所属先 (いずれか1つに○)						
最終学歴							
学位							
専門分野1 <small>いずれか1つ</small>	心理学 医学 社会福祉学 介護福祉学 看護学 リハビリテーション学 その他 ()						
専門分野2	<small>専門分野1で選択した領域のより詳しい専門分野をご記入ください。(例：認知心理学など)</small>						
研究テーマ キーワード	<small>(5つまで)</small>						
所有資格							
推薦者	氏名	⑩		会員番号			
活動歴 研究歴	<small>(推薦者がいない場合は必ず、できるだけ詳しく記入)</small>						

学会使用欄 (以下には何も記入しないでください)

受領	年 月 日	審査	年 月 日	入金	年 月 日	入会日	年 月 日
----	-------	----	-------	----	-------	-----	-------

日本老年臨床心理学会入会のご案内

1. 入会ご希望の方は、入会申込書に必要事項をご記入の上、表に「入会申込書在中」と朱書きし、学会事務局にお送りください。
 - ① 入会には入会審査があります。
 - ② 入会にあたり、学会員1名の推薦が必要です。推薦者がいない場合は、理事長預かりとして審査をしますので、活動歴・研究歴の欄に詳しくご記入ください。
 - ③ 学会発足当初で、推薦者の会員番号が付与されていない時には、推薦者は理事、監事または評議員とし、会員番号欄に理事、監事または評議員とご記入ください。
 - ④ 入会時および新年度に学生証のコピーを送付して下さった学生の方には、学生会費（年間5,000円）が適用されます。ご希望の方は、あわせて送付してください。
2. 入会申込書が学会事務局に到着後、入会審査を経て、入会が認められた場合は、その旨をメールにてご連絡いたします。連絡がありましたら、指定口座に初年度会費（一般8,000円・学生5,000円）を入金してください。入金をもって入会日とします。ただし、年度末の入金で、次年度からの入会を希望する場合は、入会日を次年度の4月1日とします。
3. 年度途中の入会であっても、年会費は変わりません。
4. 入会申込書は、自由にコピーして利用してください。
5. 送付先およびお問い合わせ先

入会申込書送付先

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2F
株式会社ワールドプランニング 内
日本老年臨床心理学会事務センター 宛

問い合わせ先 E-mail gerocpsy@gmail.com TEL 03-5206-7431 FAX 03-5206-7757

学会設立当初の手続きについて

本学会は、平成30年3月11日に発足しました。

平成30年3月現在、入会申込書を受け付けますが、入会審査、審査結果のご連絡および入金のご案内は、平成30年4月1日以降となります。

また大変お手数ではございますが、発起人・代表発起人の方も改めて入会申込書をご記入し、郵送してください（推薦者は不要です）。