

# 会員 申込書

年 月 日

ふりがな 氏名				男 ・ 女
住所 〒				(自宅・職場)
電話 (自宅・職場)	FAX (自宅・職場)			携帯
E-mail (自宅・職場)				
希望する会員の種類 (チェックをして下さい)				
<input type="checkbox"/> 正会員		<input type="checkbox"/> 準会員		
振込金額 ¥	お振込み内容について ( ) 内に○印及び口数をご記入下さい。 (入会金・年会費・寄付金 口)			
誓約	私は、入会后貴法人の諸規定に従います。			
署名	_____			
所属 (勤務先または学校名)				
職種 / 専門領域				
◆ 自分の専門領域に丸を付けてください。専門領域の無い人は、一般に丸をして下さい。				
A. 教育関係 (学校、障害児学級、養護施設、養護教諭、SC、教育相談室、児童相談所、その他)				
B. 精神医療 (精神科病院、神経科クリニック、心療内科、精神科デイケア、作業所、アルコール依存症、 摂食障害、その他)				
C. 福祉 (高齢者、認知症、ホスピス、その他)				
D. 企業、一般 (自己探求グループ、子育て中の母親支援グループ、美術教室、アーティストのための創造性を 高めるグループ、その他)				
◆ 自分が属する、または関心のあるモダリティに丸を付けてください。				
アート    ミュージック    ダンス    ドラマ    表現アーツ    ポエトリー				