

会員情報更新のお願い

日本福祉文化学会 事務局

新年度もはじまり、ますますご清栄のことと存じます。現在、学会では会員台帳の整理を進めております。たいへんお忙しいところ恐縮ですが、下記の項目に関して変更がございましたらご記入いただき、下記宛に**5月末日**までご返信をお願いいたします。なお、このフォーマットは学会ホームページからもダウンロードできます。

送付先； ①Email : fukushibunka@lagoon.ocn.ne.jp ②FAX : 06-4963-3410

③郵送；〒541-0047 大阪市中央区淡路町 4-4-13 南星ビル 701

いずれも 日本福祉文化学会事務局 岡村ヒロ子 宛

ふりがな			
お名前			
ご住所（自宅）	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
勤務先名			
ご住所	主な連絡先が勤務先の方はお書き下さい		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	主な連絡先が勤務先の方はお書き下さい		
メーリングリストへの登録	可・否	可の場合 自宅または勤務先に○をして下さい。	自宅のアドレス 勤務先のアドレス
専門分野 関心領域	(1)福祉文化 (2)理論 (3)歴史 (4)倫理・哲学 (5)方法・技術 (6)制度・政策 (7)家族・家庭 (8)児童 (9)障がい者 (10)高齢者 (11)ジェンダー (12)地域 (13)医療・保健 (14)国際 (15)衣食住 (16)福祉教育 (17)福祉機器 (18)芸術 (19)スポーツ (20)レクリエーション (21)その他(具体的に：)		
	登録番号（複数可）		
職業 活動分野	(1)心理・相談 (2)ケアワーク (3)医療・保健 (4)芸術・スポーツ (5)行政・機関 (6)NPO・NGO (7)マスコミ・メディア (8)経営・管理 (9)教育・研究 (10)ボランティア (11)宗教 (12) その他(具体的に：)		
	登録番号（複数可）		
ブロック所属	（住所地と違う所属ブロックをご希望の方）		