# 日本福祉文化学会入会申込書

入会年月日　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 会員種別 | 1・個人会員　2・学生会員　3・団体会員　4・賛助会員 |
| フリガナ | |
| 氏名 | （男・女） |
| 自宅住所 | 〒 |
| 電話 | |
| FAX | |
| E-mail | |
| 勤務先・学校名 | |
| 所属（担当役職） | |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | |
| FAX | |
| E-mail | |

専門分野　＊該当するものに○をつけてください。（複数選択可）

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（　　）

職業・活動分野　＊該当するものに○をつけてください。（複数選択可）

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（　　）

| | |
|---|---|
| メルマガの配信 | 希望する・希望しない　＊どちらかに○をお付けください。 |
| 資料の送付先 | 自宅　・　勤務先　＊どちらかに○をお付けください。 |

＊下記の記入の必要はございません。

【事務局記入欄】

NO.

データ入力日　　年　　月　　日

入金確認　　済み・未