

# 日本ホリスティック教育/ケア学会入会申込書

年 月 日

(以下のA・Bいずれかに○をつける)

**A. 一般会員:** 貴学会の趣旨に賛同し、\_\_\_\_\_年度会費5,000円をそえて入会を申し込みます。

**B. 学生会員(非常勤雇用含む):** 貴学会の趣旨に賛同し、\_\_\_\_\_年度会費3,000円をそえて入会を申し込みます。

ふりがな			生年月日 (西暦)
氏名	印	年 月 日	
自宅	〒		
	電話	FAX	
所属機関・ 団体	機関名	職名	どちらかに○ 常勤 or 非常勤
	〒		
在籍校 (学生)	住所		
	電話	FAX	
E-mail	スペルを分かりやすくお書き下さい。間違いやすい場合は、適宜、カナをふって下さい。		
専門分野 関心分野			
学会誌等 送付先	* 左記いずれかを ○で囲む	自宅	所属機関
氏名・所属・専門分野・関心分野を掲載した名簿を会員間に公開いたします。公開に同意しない方のみ、右記に○を付けて下さい。その他は、公開に同意いただいたものとします。			公開不可
自由記述欄	旧ホリスティック教育協会研究会員でしたか。(○を付けて下さい) → はい ・ いいえ 入会の理由・本会に期待すること・事務局への連絡など自由にお書き下さい。		

**注意:** 就職等により学籍を失った場合、または勤務形態が変わった場合は、必ず変更の届出をしてください。

日本ホリスティック教育/ケア学会 事務局

〒437-1434 静岡県掛川市下土方400-2 東京女子医科大学看護学部 大東キャンパス 守屋研究室

記載された内容は、ご本人の許可なく学会運営以外の目的に使用することはありません。