

## 日本ホリスティック教育/ケア学会 入会案内

入会希望者は、①日本ホリスティック教育/ケア学会のホームページ上で入会申込みの手続きを行うか、②同ホームページより入会申込書をダウンロードし、記入の上、事務局まで郵送してください。

1. 一般会費は年会費 5,000 円、学生会員は年会費 3,000 円を入会時に申し受けます。
2. 年会費については、下記の口座(ゆうちょ銀行)へお振り込みください。

### 【ゆうちょ銀行から】

記号: 12350

口座番号: 56207311

口座名義: 日本ホリスティック教育/ケア学会

### 【他金融機関から】

銀行名: ゆうちょ銀行

店名: 二三八

預金種目: 普通

口座番号: 5620731

口座名義: 日本ホリスティック教育/ケア学会

3. ホームページ上での入会申し込み情報の入力(郵送の場合: 入会申込書の送付)と初年度年会費の納入が確認されてから、事務局で入会手続きを行います。



ホームページの入会受付はこちらです。

4. 日本ホリスティック教育/ケア学会の学会年度および会計年度は、毎年4月1日から翌年3月31日までとなっております。
5. 入会申し込みの際は、入会年度にご留意いただきますようお願いいたします。
6. ホームページ上ではなく、紙媒体の入会申込書で手続きをご希望の場合は、2枚目の入会手続きをよく読み、必要事項を記入したうえで郵送によりお申し込みください。

## 入会申込書記入上の注意(郵送の場合)

### ■入会年度

入会年度を、「貴学会の趣旨に賛同し、〇〇〇〇年度会費をそえて入会を申し込みます。」の〇〇〇〇の欄に必ず記入してください。

(学会年度は毎年4月1日～翌年3月31日までとなっております)

### ■年号

すべて西暦を使用してください。

### ■自宅

都道府県名から記入してください。

### ■所属機関(勤務先をお持ちの方)

機関名は学部・部署名まで記入してください。勤務形態について、常勤か非常勤かに〇印をつけてください。常勤の方は「一般会員」、非常勤の方は「学生会員」の扱いとなります。

### ■在籍校(勤務先をお持ちでない学生の方)

学校名を記入し、学年を記入してください。

### ■学会誌送付先

学会誌等郵便物の送付先について、希望する方を〇で囲んでください。

### ■名簿公開の可否

3年ごとに発行する『会員名簿』を会員間に公開することについて、同意されない場合は、「公開不可」に〇印をつけて下さい。〇がない場合は、公開に同意いただいたものとさせていただきます。

### ■その他

入会申込書の記載内容について事務局より問い合わせすることがあります。

入会申込書の内容に変更が生じた時は、すみやかに事務局へ連絡してください。

## 連絡先

### 日本ホリスティック教育/ケア学会事務局

E-MAIL : jimujimu(アットマーク)holistic-edu-care.org \* (アットマーク)の部分は半角@にして送信願います。

〒437-1434 静岡県掛川市下土方 400-2

住所: 東京女子医科大学看護学部大東キャンパス 守屋研究室