

# 福祉社会学会 入会申込書

会員番号：

氏名		性別	男 / 女	
ローマ字表記	-----	生年月日	19	年 月 日
自宅	〒			
	Phone:	Fax:		
所属機関	機関名:		職名:	
	(大学院生: 大学大学院		研究科 課程)	
	〒			
	Phone:	Fax:		
最終学歴	年 月	修了 / 在学中 / 中退 単位取得退学 / 卒業	学位	
研究歴・ 研究業績				
連絡先	郵便物: 自宅住所 / 所属機関住所		名簿掲載 の可否	自宅電話: 可 / 否
	E-Mail:			E-Mail: 可 / 否
事務局 記入欄	入会 承認日	年 月 日	事務局 受付	年 月 日

連絡可能なE-Mailのアドレスを必ず記載してください。

私は福祉社会学会への入会を希望し、会員2名の推薦を得て申し込みます。

年 月 日

申込者署名(自署) \_\_\_\_\_

上記の者を福祉社会学会会員として推薦いたします。

推薦人署名(自署) \_\_\_\_\_ (所属機関 \_\_\_\_\_)

推薦人署名(自署) \_\_\_\_\_ (所属機関 \_\_\_\_\_)