

# 福祉社会学会 入会申込書

会員番号：

氏名			性別	男 / 女 / 答えない	
	ローマ字表記		生年月日	年 月 日 / 答えない	
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		学位
			単位取得退学 / 卒業		
研究歴・研究業績					
連絡先 ※	郵便物: 自宅住所 / 所属機関		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	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 \_\_\_\_\_ )