日本学校教育相談学会会長　様

入会申込書

1. 日本学校教育相談学会に入会を申し込みます。 　　平成　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属希望支部名 |  | 性別 | □男□女 | 西暦　　　　年生まれ |
| 氏　名 |  |
| 自宅住所 | 〒 |
|  |
| Eメールアドレス | 電話 |  |
| FAX |  |
| 所属先名 | 　　　　　　　　　　　現在の校務分掌・職名 |
| 電話 |  | FAX |  |
| 学校在籍年数（おもな所、学校名を並べて記入可）　　　　　　　　　　　　　　通算　　　　　年 |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| センター等在職年数（おもな所、センター等名を並べて記入可）　　　　　　　　通算　　　　　年 |
| 機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| 機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| 機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　おもな職名 | 年数　　　　　年 |
| ※以下は事務局用なので記入しないでください。 |
| 入会日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 | 会員番号 |  |

1. 正会員推薦者

日本学校教育相談学会会則第6条に基づき、上記の方を会員として推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支部名 | 会員番号（必須） | 正会員名（必須） |
|  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. 振込先（郵便振替）
* 口座番号　00100-7-544694
* 加入者名　日本学校教育相談学会
* 振込金額　12,000円（入会金5,000円+年会費7,000円）

※学生会員は守秘義務の指導がありますので、別の入会申込書を使用してください。

入会申込の手順

1. 入会申込書に必要事項を記入してください。
2. 正会員推薦者の支部名、会員番号、正会員名を記入してください。
3. ゆうちょ銀行で振込をしてください。
4. 入会申込書をメールの添付ファイルで送付するか郵送をしてください。
* ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：sodan@jascg.info
* 〒179-0073 東京都練馬区田柄3-11-28 日本学校教育相談学会事務局
1. 入会申込書と入金が確認後に会長承認をし、会員番号の入った書類を送付します。