

日本嗜癡行動学会

入会申込書

日本嗜癡行動学会

理事長 齋藤 学殿

平成 年 月 日

貴会の主旨に賛同し、入会を申し込みます。

氏名(ふりがな)

印

自宅住所

〒

電話番号 ()

F A X ()

E-mail ()

勤務先(所属) ()

職種

勤務先住所

〒

電話番号 ()

F A X ()

E-mail ()

書類送付先 ・自宅 ・勤務先 (どちらかに をお付け下さい)

原則として勤務先とさせていただきます。

推薦人署名(当学会員)

学会事務局：〒106-0045 港区麻布十番2-14-6 イイダビル2F 家族機能研究所内

TEL03-5476-6041 FAX03-5476-6543 E-mail:society@iff.or.jp