

# 日本チャイルド・ライフ学会

# 入会申込書

太線内のみご記入ください

番号		
ふりがな		
お名前	姓	名
ご所属		
勤務先住所	〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
自宅住所	〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
会報送付先	1. 勤務先 2. 自宅 (ご選択のない場合は勤務先に送付いたします)	
会員種別	1. 一般 2. 学生 3. 法人 (← 番号を丸で囲んでください)	
入会日	年	月 日

	一般会員	学生会員	法人会員
入会金	3,000円	1,000円	10,000円
年会費	5,000円	2,000円	30,000円

コピーしてご利用ください

- ・会計年度は、4月1日から翌年3月31日までとします。  
例) 2003年度は2003年4月1日から2004年3月31日まで
- ・こちらに、お振り込みいただいた時の受領証を添付していただくか、受付局日附印にある内容をメモしてください。
- ・幾人かの入会金・年会費を一緒にお振り込みいただいた場合は、代表者の入会申込書に関係する方のお名前をメモしてください。なお、入会申込書はひとり一枚ずつご記入ください。

この入会申込書は、郵送にて日本チャイルド・ライフ学会事務局宛にお送りください。また、入会金および年会費は左記の口座番号にお振り込みください。なお、こども会員は中学生以下とし、学生会員は高校生・専門高校生・大学生・大学院生といたします。

日本チャイルド・ライフ学会事務局  
〒467-0853  
愛知県名古屋市瑞穂区内浜町4-19  
E-mail : childlife\_aj@yahoo.co.jp  
http://cla-jp.org  
振込先口座：三菱東京UFJ銀行札幌支店  
普通 4632136