

ご登録内容をご記入ください

ふりがな		
お名前	姓	名
ご所属		
勤務先住所	〒 TEL E-mail	FAX
自宅住所	〒 TEL E-mail	FAX
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)	



ご登録内容を変更される方は、変更後の内容をご記入ください

送付先をどちらか○で囲んでください	ふりがな		
	お名前	姓	名
	ご所属		
	勤務先住所	〒 TEL E-mail	FAX
	自宅住所	〒 TEL E-mail	FAX
	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)	

ご登録内容を変更される方は、変更後の内容をご記入ください

( )年度をもって、日本チャイルド・ライフ学会を退会します。

例) 2003年度は2003年4月1日から2004年3月31日まで

この用紙は、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。

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