年 月 日

入 会 申 込 書

一般社団法人 性と健康を考える女性専門家の会 会長 殿

定款第７条の規定に基づき、一般社団法人 性と健康を考える女性専門家の会への入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員区分(○をつける) | 正会員 ・ 賛助会員(個人) ・ 賛助会員(法人) ・ 学生会員(学部生のみ) |
| フリガナ |  | 性 別 |
| 氏 名 |  |  |
| 入会の動機 |  |
| 紹 介 者 |  |
| 職 業 |  医療従事者( ) 介護従事者( ) 教育従事者( ) 学生 カウンセラー・セラピストメディア・出版( ) 上記以外の師・士業( ) その他( ) |
| フリガナ |  |
| 所 属 |  |
| 連 絡 先(所属先) | 〒   電話　　　(　　　　)　　　　　Fax.　　　(　　　　) |
| 自宅住所 | 〒   電話　　　(　　　　)　　　　　Fax.　　　(　　　　) |
| メールアドレス |   |
| ニュースレター等の送付先 |  自宅 ・ 所属先 |
| 勉強会の講師をお願いした場合、どの様なテーマでお話しいただけますか？ |

<ご注意>

・学生(学部生・院生)の方は、学生証のコピーを必ず添付してください。

・法人会員(賛助会員)で入会を希望される場合は、必ず担当者をお決めください。その担当者の方が法人の社員であることを証明できるもの(名刺・社員証等)のコピーを必ず添付してください。

<送付先>

郵送 ：〒104-0045 東京都中央区築地2-12-10 築地MFビル26号館5F (株)朝日エル内

Fax. ：03-5565-4914

E-Mail：pwcsh@elsenet.co.jp