



日本介護福祉学会 入会申込書

私は、日本介護福祉学会の規定に則り、学会活動に尽力することを誓約して、入会申し込みをします。
20 年 月 日申込

フリガナ				会員の別	正会員 賛助会員
氏名				生年月日	学生会員 (○をお付けください)
	男・女			19 年 月 日	
フリガナ					
自宅住所	〒				
	E-mail				
	Tel				
	Fax				
所属先名	所属機関				
	職名				
	研究者番号	研究者番号をお持ちですか 有・無 (○をお付けください)			
	学生会員は御記入ください	大学 大学院	学部 研究科		
フリガナ					
所属先所在地	〒				
	E-mail				
	Tel				
	Fax				
学会誌や学会案内などの送付先	希望送付先に○をつけてください 所属先 ・ 自宅				
研究分野 (実践・関心分野)	あてはまるものに○(複数可)をつけてください		キーワード(3つご記入ください)		
	1 介護原理・理論 2 介護制度・政策 3 介護技術・方法論 4 介護教育・実習 5 介護運営管理 6 介護福祉歴史 7 施設介護 8 地域・在宅介護 9 ケアマネジメント 10 災害・介護福祉 11 他関連分野 ()	※別紙 キーワード例 を参考にしてください () () ()			
事務局記入欄	承認理事会	20 年 回	理事会	会員コード	
	入会日	20 年 月 日	事務局受付	20 年 月 日	

【2018年5月12日改定】