日本ストレスマネジメント学会　　入会申込書

記入日　　年　　月　　日	申込区分（　正会員　・　学生会員　・　賛助会員　）	
氏　　名	フリガナ ローマ字 漢字	生年月日 大 昭　　年　　月　　日生 平
現 住 所	フリガナ 〒 Tel（　　）　　－　　Fax（　　）　　－	
勤 務 先		職名
勤 務 先 所 在 地	フリガナ 〒 Tel（　　）　　－　　Fax（　　）　　－	
E-mail	@ （大文字・小文字の別をはっきりとお書きください）	
職　　種	１．心理職　２．教員　３．医師　４．看護・保健師　５．ソーシャルワーカー ６．研究員　７．大学院生　８．学部学生　９．その他（　　）	
所　　属 (学生会員)		
帰 省 先 住　　所 (学生会員のみ)	フリガナ 〒 Tel（　　）　　－　　Fax（　　）　　－	
最終学歴	（　　年度卒業）	
資 格 等 （学校心理士・臨床心理士・医師等）	（認定番号　　） （認定番号　　） （認定番号　　）	
所属学会		
実践･研究領域		
推薦理事 氏名		

（申込区分について）

正会員：本会の目的に賛同する者で、所定の手続きを経て入会を認められた個人。

学生会員：大学院・大学・短期大学等に在籍するもので、所定の手続きを経て 入会を認められた個人。
ただし学生の身分をはずれると、改めて正会員としての手続きを取らなければならない。

賛助会員：本会の事業を賛助するもので、所定の手続きを経て入会を認められた個人又は団体。