

東京精神保健福祉士協会賛助会入会申込書

私は、この東京精神保健福祉士協会賛助会員の申し込みを致します。

※どちらかに○をつけて下さい。

A会員 (継続会員)	B会員 (一般会員)
---------------	---------------

※太枠の中は全てご記入下さい

フリガナ			性別	申込年月日 年 月 日	
氏名			男・女	事務局処理欄 (※1)	
生年月日 年 月 日 年齢 歳				受付	年 月 日
				入金	年 月 日
				承認	年 月 日
				事務処理番号	
自宅	住所	〒	TEL	FAX	
		都道府県			
e-mail		携帯電話			
所属機関	名称	フリガナ			
	住所	〒	TEL (内)	FAX	
			都道府県		
会員名簿に自宅の住所、連絡先を掲載 (※2) (する・しない)			ニュースレター等郵送物送付先 (自宅・所属機関)		

入会申込書記入の際の注意

- ※1 事務局処理欄には何も記入しないで下さい。
- ※2 名簿には所属機関か自宅のいずれかが必ず掲載されます。

[1] 賛助会員の区分

- A会員 勤務地または住居の移転のため、本会の正会員または準会員の資格を失う者で、かつ本会の目的に賛同し、引き続き本会の事業に参画しようとする者。
- B会員 本会の正会員または準会員となる資格を有しない者で、かつA会員以外で本会の目的に賛同する者。

[2] 賛助会員は本会の機関誌等の配布および会員価格での研修への参加が認められる。ただし、総会における議決権、本会役員の選挙権および被選挙権はこれを有しない。

[3] 年会費については以下の通りとする。

A会員	5000円	入会金	なし
B会員	7000円	入会金	500円

- ※3 申込書に併せて会費・入会金の払込受領証のコピーを添付してください。