

聖隷クリストファー大学社会福祉学会 入会申込書（在学生用）

私は、下記の通り、聖隷クリストファー大学社会福祉学会に、学生会員として申し込みます。

年 月 日

学籍番号
氏 名

生年月日 年 月 日

入学年度 20 年度（20 年3月卒業）

現住所

〒

電話（ ）

FAX（ ）

Eメール（ ）

実家住所（現住所と同じ場合は、記入不要です）

〒

電話（ ）

FAX（ ）

勤務先（すでに内定をもらっている場合は、ご記入下さい。わかる範囲で結構です）

勤務先名（ ）

勤務先住所

〒

勤務先の領域（ ）例：高齢者、障害者、児童等

電話（ ）

最近関心を持っておられるテーマがございましたら、お書きください。

本学会に希望することがございましたら、お書きください。