

## 聖隷クリストファー大学社会福祉学会 入会申込書

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、正会員として申し込みます。

年 月 日

フリガナ

氏名

印

生年月日 年 月 日

本学との関わりについて（該当するものに○をつけてください）

本学卒業生（社会福祉学部、聖隷介護福祉専門学校、ヘルパー学園） 年度卒業、  
社会福祉実践機関職員、本学大学院生、本学教員、その他（ ）

現住所 〒

電話（ ） FAX（ ）

Eメール（ ）

勤務先名

勤務先住所 〒

勤務先の領域（ ）

勤務先の部署（ ） 職種（ ）

電話（ ） FAX（ ）

Eメール（ ）

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。

**\*入会申込書は、FAXでご提出いただいても結構です。**

聖隷クリストファー大学社会福祉学会 会長 横尾恵美子 宛

FAX番号：053-439-1406