

各地域 心理相談員会

入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、平成 年 月 日に入会金・年会費を払込み入会を希望いたします。

ふりがな 氏名	_____
会社名	_____
所属部・課	_____
所在地 〒	_____
勤務先電話番号	_____ E-mail _____
自宅住所 〒	_____
自宅電話番号	_____ E-mail _____
連絡・送付先（どちらかに○）	勤務先 ・ 自宅
貴殿の入会する地域心理相談員会 _____心理相談員会（別紙参照）	
入会金 3,000円 年会費 6,000円（10月～3月末入会は3,000円）	

入会申込と入会金・年会費振込は、貴殿が居住または勤務する各地域心理相談員会（別紙参照）にお願い致します。

その際、本申込書と払込書のコピーをそえて郵送またはFAXで各地域の事務局までお送り下さい。