

宛先 長野大学附属地域共生福祉研究所内
 長野大学社会福祉学会事務局

「長野大学社会福祉学会」入会申込書

		申込年月日		年 月 日	
フリガナ		男 ・ 女	生年月日	年 月 日生	
氏 名				(歳)	
会員種別	1. 長野大学在学学生 2. 長野大学卒業生 3. 長野大学教員 4. 長野大学職員 5. その他				
卒業年	長野大学出身者のみ記入 年 月				
自 宅	住 所	〒			
	T E L	-	-	F A X	- -
	E-mail				
勤 務 先 ・ 学 校 等	名 称	(在学学生の場合、学籍番号：)			
	住 所	〒			
	T E L	-	-	F A X	- -
	E-mail				
書 類 送 付 先	1. 自 宅 2. 勤務先等				
名簿掲載 の可否	名簿を作成する場合、個人情報の掲載に関する可否についてご記入下さい。 1. 可 2. 一部可 [削除する項目に○を付けて下さい] (卒業年・自宅住所・自宅TEL・自宅FAX・自宅E-mail・勤務先名称・勤務先TEL・勤務先E-mail) 3. 氏名以外の掲載不可				
備 考	長野大学社会福祉学会へのご意見・ご要望等ご自由にご記入ください。				