

# 日本臨床宗教師会 入会申込書

日本臨床宗教師会 御中

貴会賛助会員(団体)としての入会を希望し、入会申込書を提出します。

20 年 月 日

|                          |         |                         |                |
|--------------------------|---------|-------------------------|----------------|
| ふりがな                     |         |                         |                |
| 団体名                      |         | 設立年                     | 年 月 設立         |
| 事務局住所                    | 〒       |                         |                |
| 電話                       |         | F A X                   |                |
| E-mail                   |         |                         |                |
| 団体の業種・活動分野               |         | 連絡担当者の団体内での<br>所属部署・肩書き |                |
| 連絡担当者の氏名                 | ふりがな( ) |                         |                |
| メーリングリストに登録する Email アドレス |         |                         |                |
| その他の Email アドレス(任意)      |         |                         |                |
| ふりがな                     |         | 性別                      |                |
| 代表者名                     |         | 男・女                     | 生年月日 年 月 日( 歳) |
| 代表者住所                    | 〒       |                         |                |
| 電話                       |         | F A X                   |                |
| 団体の活動内容                  |         |                         |                |
| 事務局記入                    | 承認役員会   | 20 年 月 日                | 会員番号           |
|                          | 事務局処理   | 20 年 月 日                |                |

■ 本申込書記載の個人情報は、事務局からの連絡以外には使用いたしません。

〒980-8576 仙台市青葉区川内27-1 東北大学大学院文学研究科 死生学・実践宗教学専攻分野 気付  
日本臨床宗教師会 事務局担当者 (問い合わせは sicj@g-mail.tohoku-university.jp )