

日本緘黙研究会入会申込書

日本緘黙研究会に入会したいので、下記の情報を添えて申し込みます。

ふりがな	
氏名 (漢字)	
郵便番号 〒	
住 所	
PCのメールアドレス※必須	
携帯用メールアドレス	
電 話 番 号 (携 帯 可)	
お 立 場	1. 支援者(教育・福祉・医療等) 2. 当事者・経験者 3. 家族 4. 研究者 5. その他
所 属 (勤務先・所属団体など)	
入 会 目 的 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 理解を深めたい <input type="checkbox"/> 最新情報を得たい <input type="checkbox"/> 啓発をしたい <input type="checkbox"/> 情報交換をしたい <input type="checkbox"/> 交流したい <input type="checkbox"/> 関係者となつなりたい <input type="checkbox"/> 家族のため <input type="checkbox"/> 当事者の力になりたい <input type="checkbox"/> 研究をしたい <input type="checkbox"/> 研究発表をしたい <input type="checkbox"/> 研究に協力したい <input type="checkbox"/> 会の活動に協力したい <input type="checkbox"/> その他

※会員用メーリングリストでお知らせやニュースレターなどをお送りします。携帯電話のメールアドレスはPCのメールが制限されている設定が多いことと、添付ファイルを読めない設定のこともあり、当会のメーリングリストは原則PCのメールアドレスとしております。

以下の点について、了解の上、申し込みます。

- ・日本緘黙研究会規約について、内容を読み了解しました
- ・上記の個人情報は日本緘黙研究会の会員管理にのみ利用することについて、了解しました
- ・記入したPCのメールアドレスを日本緘黙研究会会員用メーリングリストに登録し、運用することについて、了解しました

20 年 月 日

署名

--

以上です。記入内容をご確認の上、提出下さい。