年　　　月　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は，日本被害者学会の趣旨に賛同し，下記の通り，ここに入会を申し込みます。

私は、日本被害者学会の趣旨に賛同匸下記の通り、ここに入会を申し込みます。

年　　月　　日

日本被害者学会入会申込書

＊１　本学会からのご案内や資料等の送付先をご記入ください。所属等住所に送付を希望される場

　　　合は，空欄としてください。

＊２　推薦会員による自署。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 生年月日 | 　 |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 所　　　　　　属 |  |
| 現　　　　　　職 |  |
| 所 属 等 住 所 | 〒 |
| 電 話 番 号 等 | TEL　　（　　　　）　　　　　FAX　　　（　　　　）メールアドレス |
| 連 絡 先 住 所（＊1） | 〒 |
| 電 話 番 号 等 | TEL　　（　　　　）　　　　　FAX　　　（　　　　）メールアドレス |
| 最　終　学　歴 |  |
| 専　門　分　野 |  |
| 所　属　学　会 |  |
| 推薦会員(2名)(＊2) |  |  |
| 学 会 へ の 希 望 | 　　　 |