

年 月 日

日本被害者学会入会申込書

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。

フリガナ			
氏名		生年月日	年 月 日
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			

*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。