



登録コードNo. \_\_\_\_\_

申込日： 年 月 日

日本老年行動科学会  
団体会員入会申込書

日本老年行動科学会への入会を申込いたします。

会員種類	1. 団体会員 2. 賛助会員 (いずれかに○印をお付けください)
------	-----------------------------------

団体名	フリガナ		
代表者 氏名	フリガナ	役 職	職 種
所 属 先 住 所	〒 ー		
	TEL :	FAX :	
	E-mail :		
郵便物等の送付先 と窓口 (氏名)			
事業種別			
高齢者ケアに関する 実践活動や研究 の課題			
会員申込みの経緯 (該当する項目の □に×印記入と必 要事項を記入)	<input type="checkbox"/> 学会誌に研究論文・実践報告等投稿 <input type="checkbox"/> ACSに参加 (□発表 □参加のみ) <input type="checkbox"/> 全国大会に参加 (□発表 □参加のみ) <input type="checkbox"/> 講座に参加 <input type="checkbox"/> セミナーに参加 <input type="checkbox"/> 学会のホームページを見て <input type="checkbox"/> 支部会員登録申込 ( 支部 ) <input type="checkbox"/> 会員の紹介・推薦 (会員の氏名、団体名： ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

\*必要事項をもれなく記入していただき、郵送か FAX にて下記の事務局までお送りくださいます  
ようお願いいたします。

〒113-0033 東京都文京区本郷3-24-6  
一般財団法人 田中教育研究所内 日本老年行動科学会係  
FAX : 03 (5844) 6899