

## 日本離婚・再婚家族と子ども研究学会 入会申込書

日本離婚・再婚家族と子ども研究学会理事会 御中

私は、日本離婚・再婚家族と子ども研究学会の規約及び倫理規程を遵守することに同意し、  
本会への入会を申し込みます。

20 年 月 日

氏名	フリガナ
所属	所属先名（部署も含む）
希望する 連絡先	住所（※郵便物の郵送先となります） 〒
	電話番号（※最もつながりやすい番号を記入してください）
	E-mail（※学会事務局（info@jarcds.org）からのメールを受信できるよう設定をお願いします。）
いずれかに○をつけてください。 正会員      学生会員（※1） （※1）学生証の裏表を写真撮影等した画像をメールに添付してください。	
推薦人（会員）の氏名	
専門分野： 心理学 社会学 法学 教育学 社会福祉学 医学 その他（          ） 関心のあるテーマ：（    ） 臨床心理士資格（※2）の有無（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） （※2）日本臨床心理士資格認定協会が定める承認研修機会としての申請等の際に参考とするためのものです。 入会条件ではありません。	
事務局記載欄	

申込書送付先 info@jarcds.org

< 郵送の場合 > 〒930-8555 富山県富山市五福 3190 番地 富山大学人文学部棟 607 号

日本離婚・再婚家族と子ども研究学会事務局宛

(2023.5 改訂)