

日本心理劇学会入会申込書

会員No.

20 年 月 日

私は、本学会に〔正会員・準会員〕として入会したく申し込みします。

ふりがな

氏名 印 男・女 生年月日 / /

自宅住所 〒

自宅電話 — — e-mail FAX — —

勤務先名称

所在地 〒

電話 — — 内線

FAX — —

職種

ニュースレター等郵送希望先 自宅 ・ 勤務先

心理劇経験（正会員は2年以上の経験が必要です。）詳しくお書きください。

経験年数 年

推薦者 *推薦者は本学会の正会員であること。

所属 氏名 印