# 日本仏教心理学会　入会申込書

**日本仏教心理学会事務局　御中**
**私は日本仏教心理学会の趣旨に賛同し、所定の入会金を納入のうえ入会を希望いたします。**

| 申込日 | ２０　　年　　月　　日 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **入会希望種別** | □正会員 | □学生正会員 | □一般会員 | □法人会員 | □賛助会員 |
| **フリガナ** | | | | 昭和・平成　　年（西暦　　年）<br>月　　日生 | |
| **氏　名** | | | | | |
| **住　所** | 〒<br>TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| **Email**<br>**※メールでの連絡が主となりますので、はっきりとご記入ください。** | ﾊﾟｿｺﾝｱﾄﾞﾚｽ１ | | | | |
| | ﾊﾟｿｺﾝｱﾄﾞﾚｽ２<br>（携帯ｱﾄﾞﾚｽでも可） | | | | |
| **学　歴** | 大学 | 学部 | 学科 卒 | | |
| | 大学 | 学部 | 学科 卒 | | |
| | 大学院 | 研究科 | 課程 修了 | | |
| | 大学院 | 研究科 | 課程 修了 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **学　位** | | **研究領域** | | | |
| **職業**<br>**（所属、役職）** | | | | | |

**推薦者１名**

**※　推薦者は当学会員に限りません。なお、推薦者に連絡を取らせていただくことがあります。**
**※　一般会員をご希望の場合は推薦者不要です。正会員及び学生正会員のみ推薦者が必要となります。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **氏名** | | **所属**<br>**及び役職** | |
| **連絡先** | Email | | |

**仏教及び心理学との関わり・専門性についてお知らせください（任意）。新規入会者の傾向把握および分科会のお知らせの際に利用させていただきます（それ以外の目的には使用いたしません）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **僧籍の有無** | **有　・　無** | **所属宗派** | |
| **心理系所有資格** | **臨床心理士、産業カウンセラー、臨床発達心理士、その他（　　）** | | |

**※　本入会申込用紙は、メール添付にて bukkyoshinrigakkai@gmail.com までお送りください。**
**※　運営委員会の入会審査において入会が承認されなかった場合を除き、既納の学会費は返還いたしません。**

**日本仏教心理学会　事務局**
〒202-8585 東京都西東京市新町 1-1-20
武蔵野大学　仏教文化研究所
Email：bukkyoshinrigakkai@gmail.com