**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、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** |  | | | 男・女 | 昭和・平成　　　年  （西暦　　　　　年)  　　　月　　　日生 |
| **氏　名** |  | | |
| **住　所** | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| **Email**  **※メールでの連絡が主となりますので正確に２つご入力ください。** | ﾊﾟｿｺﾝｱﾄﾞﾚｽ１ |  | | | |
| ﾊﾟｿｺﾝｱﾄﾞﾚｽ２  (携帯ｱﾄﾞﾚｽでも可) |  | | | |
| **学　歴**  **※大学以降のすべての学歴をご入力ください。行の不足は適宜補ってください。** | 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**  **（所属、役職）** |  | | | | |
| **推薦者１名** | **※１一般会員を希望の場合は推薦者不要（正会員及び学生正会員希望の場合のみ推薦者が必要）**  **※２　推薦者は本学会正会員とする。なお、現在、自身が研究職にある者の推薦者はその限りではない。** | | | | |
| **氏名** |  | | **所属 及び役職** |  | |
| **連絡先** | Email | | | | |

**下記の項目の当てはまる部分にもご記入をお願いいたします（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）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **入会動機** |  | | |
| **僧籍の有無** | **有　・　無** | **信仰する宗派** |  |
| **心理系所有資格** | **例）臨床心理士、公認心理師、産業カウンセラー、臨床発達心理士など** | | |

**※　本入会申込用紙は、bukkyoshinrigakkai@gmail.comまでメール添付にてお送りください。**

**メールでの添付、送信が難しい場合のみＦＡＸにてお送りください。**

**※　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、既納の学会費は返納いたしません。**

**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　仏教文化研究所内

Email：[bukkyoshinrigakkai@gmail.com](mailto:bukkyoshinrigakkai@gmail.com)　　FAX：042-468-3146