

# 特定非営利活動法人動物介在教育・療法学会 入会申込書

特定非営利活動法人動物介在教育・療法学会理事長殿

動物介在教育・療法学会に入会したく、以下のとおり申し込み致します

太線内を記入してください。□欄は該当する箇所にチェックまたは■を付してください。

申込日 平成 年 月 日

会員番号	
------	--

希望会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 団体正会員 <input type="checkbox"/> 維持会員 <input type="checkbox"/> 学生会員
--------	--

氏名		(姓)	(名)	生年月日(西暦)
	漢字			年 月 日
	ローマ字			

勤務先 または 在 学 校	名 称			
	部署・学部・学科			
	職 名			
	所 在 地	〒		
	電話番号			
	Fax 番号			
	E-mail アドレス			

自宅	所 在 地	〒		
	電話番号		Fax 番号	
	E-mail アドレス			

郵便物の送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の送付先	〒		

会メーリングリスト (ML) への加入を	登録先 E-mail (ML 加入希望の場合)		
<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅

研究会メーリングリスト加入者にはメーリングリストにより、各種の案内や情報が入手できますので、できるだけ加入するようお願いいたします。

承認 平成 年 月 日

**(会費)**

- |       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| 正会員   | <input type="checkbox"/> 10,000円 |
| 団体正会員 | <input type="checkbox"/> 50,000円 |
| 維持会員  | <input type="checkbox"/> 3,000円  |
| 学生会員  | <input type="checkbox"/> 1,000円  |

入会申込書は、下記の事務局へご返送下さい。FAX または E-mail に添付での送付でも結構です。なお、会費請求書が必要な方は、請求先、担当者名を事務局までお知らせ下さい。

NPO法人 動物介在教育・療法学会 (ASAET)

事務局長 森 茂樹

〒210-0844

神奈川県川崎市川崎区渡田新町 1-6-10

TEL: 044-272-8421 FAX:044-272-6041 e-mail: [mori@asaet.org](mailto:mori@asaet.org)

年会費を下記口座にお振込み頂き、事務局で確認した時点でのご入会となります。

《お振込先》

銀行名 三井住友銀行/麹町支店 普通預金 口座番号 8921519

口座名義 特定非営利活動法人動物介在教育・療法学会

貴殿のご入会を、心よりお待ちしております。