

# 日本自律訓練学会入会申込書

●この申込書（またはコピー）の太線内の項目すべてにご記入の上、下記送付先まで郵送または FAX にてお送りください。

年 月 日記入

フリガナ 氏 名						印
書類等送付先	[自宅・勤務先]	19	年	月	日生	[男・女]
自宅住所	(〒 - )					
	電話	-	-	FAX	-	-
	E-mail					
最終出身校 (学部・学科・ 研究科等を明記)						( 年卒)
	専攻 [医学・歯学・心理学・教育学・看護学・他 ( )]					
勤務(所属)先 (学生の場合は 学年等を明記)						
勤務(所属)先 所在地	(〒 - )					
	電話	-	-	(内線 )	FAX	- -
	E-mail					
勤務内容						
資格	医師・歯科医師・看護師・臨床心理士・その他 ( )					
主な所属学会	1.		2.			
研究・臨床・教育歴あるいは自律訓練法を用いる目的						
推薦者					勤務先	
					職名	
推薦理由						
事務局記入欄	会員番号				入会	年 月 日 正 準 費

★送付先：〒 305-8574 茨城県つくば市天王台 1-1-1 筑波大学体育系 内  
日本自律訓練学会事務局 FAX：029-853-7517