

日本自律訓練学会入会申込書

● 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メールで申込書をご提出ください。

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 賛

★郵送の場合：〒305-8574 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

★メールの場合：jimu@jsoat.jp (PDF ファイルに変換の上でメールに添付してください)