

# 日本自律訓練学会入会申込書

● 申込書の太線内の項目すべてにご記入の上、  
メール（PDF添付）もしくは下記送付先までご提出ください。

西暦

年 月 日記入

フリガナ 氏 名												
書類等送付先	[自宅・勤務先]		西暦	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・公認心理師・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

★送付先：〒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

★メールアドレス：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)