

日本自殺予防学会 入会申込書

入会申込日： 年 月 日

各項目をご記入いただき**名簿掲載の可否**につきまして、可、不可のどちらかを○で囲んでください。

■お名前： _____ 掲載 可 不可

■ふりがな： _____ 掲載 可 不可

■送付先ご住所： ご自宅 ご所属（該当する方にレ印を入れてください）

〒 _____

_____ 掲載 可 不可

* 確実にご送付できますよう病院名、学校名、所属課等詳細にお願いいたします。

■勤務先名またはご所属機関名

_____ 掲載 可 不可

■職 種： _____ 掲載 可 不可

■電話番号： _____ 掲載 可 不可

■FAX 番号： _____ 掲載 可 不可

■会員種別： _____ 個人 _____ 団体

（個人、団体のどちらかを○で囲んでください）

日本自殺予防学会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-17-13

(有)エム・シー・ミュージズ内

FAX : 03-3812-0376