

一般社団法人日本自殺予防学会入会申込書

※当学会では2018年よりマイページ（会員のみアクセス可能）を設置しております。
 マイページの会員検索システムでご自身の情報公開を希望するか、選択してください。
 何も選択されなかった場合は、全て非公開とさせていただきます。
 また、氏名の非公開を選択された場合、その他すべての情報も非公開となります。
 自宅住所は記入必須です。所属先も可能な限りご記入ください。

入会者情報

年 月 日

氏 名	漢字	姓		名		公開・非公開
	フリガナ	セイ		メイ		
	ローマ字	姓		名		
生年月日 (任意)	(西暦) 年 月 日			性別 (任意)	男 ・ 女	

自 宅	住 所	〒	—	公開・非公開
			都 道 府 県	
宅	電 話 番 号	公開・非公開		
	F A X 番 号	公開・非公開		
	携 帯 番 号	公開・非公開		
	メールアドレ ^ス	@		

所 属 機 関	名 称				公開・非公開
	住 所	〒	—		公開・非公開
			都 道 府 県		
	電 話 番 号		内 線 番 号		
	直 通 番 号				
	携 帯 番 号				
	F A X 番 号				
	部 署				
	役 職				
メールアドレ ^ス	@				

郵便物発送先	自宅 ・ 所属	請求書発送先	自宅 ・ 所属
メール送信先	自宅 ・ 所属	入会希望年度 会期：7月1日から翌年6月30日	年度

◆これらの個人情報、入会手続き、年会費請求、機関誌の発送、学術講演会などの学会行事に利用されます。

<入会申込書送付先>

一般社団法人 日本自殺予防学会事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5

(Fax: 03-3368-2822) (E-mail: jasp-post@bunken.co.jp)