

一般社団法人 日本応用老年学会  
理事長 新開 省二 殿

「一般社団法人 日本応用老年学会」  
入会申込書（個人会員用）

一般社団法人 日本応用老年学会への入会を申し込みます。  
下記の内容をご確認のうえ、ご手配のほど、よろしくお願い申し上げます。

会員番号※

入会日※

入会希望者記入欄（※は記入不要）

氏名	ふりがな	性別	生年月日	年	月	日
		印 男・女				
職種または 学年						
所属先 または 勤務先	名称/部署/役職					
	〒	—	—	—	—	—
	住所					
	Tel	—	—	Fax	—	—
						E-mail
自宅	〒	—				
	住所					
	Tel	—	—	Fax	—	—
						E-mail
郵便物 送付先	1. 勤務先      2. 自宅（どちらかに○をつけてください）					
専門分野（以下より優先順に5つ以内で選択してください）	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____					
	A. 老年学    B. 法律・政治学    C. 経済学    D. 人口学    E. 社会学    F. 心理学    G. 精神医学 H. 医学・公衆衛生    I. 社会福祉    J. 看護    K. 介護    L. リハビリテーション    M. 栄養学 N. 保健学    O. 死生学    P. 教育学    Q. 文学    R. 宗教学    Z. その他（                      ）					
個人情報 について	本学会のホームページ掲載の個人情報保護方針（ <a href="http://www.sag-j.org/privacy/index.html">http://www.sag-j.org/privacy/index.html</a> ）を確認し、同意いただける場合は下記の <input type="checkbox"/> に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 個人情報の取扱いについて同意いたします。					

上記の者の一般社団法人 日本応用老年学会への入会を推薦いたします。

推薦者名

印

所属