

# 日本生徒指導学会入会申込書

年 月 日

日本生徒指導学会  
会長 八並光俊様

ふりがな  
氏名

私は、日本生徒指導学会の趣旨に賛同し、貴会に入会を希望します。  
なお、会費は指定された方法で納入します。

所 属		職 名 または 学 年	
		(学生の方のみ) 現職の有無	(○で囲んでください) 有 無
勤務先	〒	TEL FAX E-mail	
自 宅	〒	TEL FAX E-mail	

## 推 薦 者

私は、 \_\_\_\_\_ の日本生徒指導学会への入会を推薦します。

会員番号			
所 属		職 名	
氏 名	(推薦者自署)		