|  |  |
| --- | --- |
|  | 一般社団法人　広島県公認心理師協会　入会申込書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 一般社団法人広島県公認心理師協会　会長　殿 |
|  | 　　　　私は貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。 |  |  | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **↓**会員用名簿（会員内で共有する名簿）への掲載許諾欄（掲載する情報に☑） |
| ★ | **ふりがな** |  | 　 |
| **名　前**（通称や旧姓の使用・併記も可） | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| **公認心理師登録簿記載の氏名**（上記名前と異なる場合に記入） | 　 | 　 |
| ★ | 会員種別 | 　 | 　[ ] 正会員　　　　[ ] 賛助会員　（いずれかに☑してください） |
| 　・正会員：公認心理師資格を取得している方　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・賛助会員：本会の目的に賛同し、本会の諸事業に協力して下さる方または団体　  |
|  | 公認心理師登録番号 | 　 | （正会員として入会を希望している方はご記入ください） |
|  | 　登録年月日 | 　 | 登録番号【　　　　　　　　　　】　　登録年月日【　　　　　　　　　　】 |
| ★ | **自宅** | 住所 | [ ] 　 | （〒　　　　　-　　　　　　　） |
| TEL／FAX | [ ] 　 | 　 |
| メールアドレス | [ ] 　 | 　 |
|  | 勤務先 | 名称・所属部署 | [ ] 　 | 　 |
|  | 職名 |  | 　 |
|  | 住所 | [ ] 　 | （〒　　　　　-　　　　　　　） |
|  | TEL／FAX　　　　　　　　　　　　　　　　 | [ ] 　 | 　 |
|  | メールアドレス | [ ] 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ★ | 当会からの連絡先 | 　[ ] 自宅　　[ ] 勤務先　　[ ] その他　　（いずれかに☑してください） |
|  | その他の連絡先(希望する場合のみ) | 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） |
|  | TEL／FAX | 　 |
|  | メールアドレス | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ★ | **会員メーリングリストへの登録** | 　[ ] 希望する　　[ ] 希望しない　（いずれかに☑してください） |
|  | 登録するメールアドレス | 　[ ] 自宅　　[ ] 勤務先　　[ ] その他（その他を選択した場合ここに入力） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 特記事項 | 　 | 　 |
|  | 　[ ] 　（←過去に会員であった方は☑してください）　　　[ ] 　（←他県の公認心理師職能団体の会員であった方は☑してください） |
|  | 　 |
| ＊「★」の項目は必須事項です。必ずご記載ください。 |  |
|  | 事務局処理欄 | 申込書受付日 | 入会承認日 | 入会金・会費確認日 | 会員番号 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 一般社団法人　広島県公認心理師協会　入会申込書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 一般社団法人広島県公認心理師協会　会長　殿申込の日付 |
|  | 　　　　私は貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。 |  |  | 2024年　　4　月　　1　日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **名前**：当会の会員名簿に記載される名前**氏名**：登録簿に記載の氏名（基本的には戸籍上の記載）名前と氏名が同じ場合は氏名欄の省略可 |  | **↓**会員用名簿（会員内で共有する名簿）への掲載許諾欄（掲載する情報に☑） |
| ★ | **ふりがな** |  | 　あき　しんり　/　あき　（ひろしま）　しんり |
| **名　前**（通称や旧姓の使用・併記も可） | **安芸　心理**　（旧姓使用の例）**安芸 （広島） 心理**（戸籍の姓を併記する例） | 生年月日 | 1871年　7月14日 |
| **公認心理師登録簿記載の氏名**（上記名前と異なる場合に記入） | 　 | **広島　心理**（登録簿に旧姓併記していない例）**広島 （安芸） 心理**（登録簿に旧姓併記している例：旧姓が（　）内に入る） |
| ★ | 会員種別「名前（氏名）」「会員種別」「自宅」は**必須項目**です | 　 | [x] 　正会員　　　　[ ] 賛助会員　（いずれかに☑してください） |
| 　・正会員：公認心理師資格を取得している方　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・賛助会員：本会の目的に賛同し、本会の諸事業に協力して下さる方または団体　  |
|  | 公認心理師登録番号 | 　 | （正会員として入会を希望している方はご記入ください） |
|  | 　登録年月日 | 　 | 登録番号【　99999　】　　登録年月日【　2023年4月1日】 |
| ★ | **自宅** | 住所 | [x] 　 | （〒730　-　8586　）　広島市中区国泰寺町一丁目ｘ-ｘｘ |
| TEL／FAX | [ ] 　 | 　082-254-ｘｘｘｘ |
| メールアドレス | [x] 　 | 　shinriaki@mail.xx.jp |
|  | 勤務先**記入例** | 名称・所属部署 | [x] 　 | 　広島県庁「会員用名簿」に記載する項目にチェック(☑)してください（**任意**）「住所」「TEL/FAX」「メールアドレス」は自宅／勤務先のどちらかのみ |
|  | 職名 |  | 　 |
|  | 住所 | [ ] 　 | （〒730-8511　　）広島市基町10-ｘｘ |
|  | TEL／FAX　　　　　　　　　　　　　　　　 | [ ] 　 | 　082-228-ｘｘｘｘ |
|  | メールアドレス | [ ] 　 | 　aki-shinri@mail.hiroshima.xx.jp |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ★ | 当会からの連絡先 | 　[x] 自宅　　[ ] 勤務先　　[ ] その他　　（いずれかに☑してください） |
|  | その他の連絡先(希望する場合のみ) | 住所 | （〒　　　　　-　　　　　　　） |
|  | TEL／FAX | 　当会からの連絡を受ける連絡先を選択してください（**必須**） |
|  | メールアドレス | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ★ | **会員メーリングリストへの登録** | 　[x] 希望する　　[ ] 希望しない　（いずれかに☑してください） |
|  | 登録するメールアドレス | 　[x] 自宅　　[ ] 勤務先　　[ ] その他（その他を選択した場合ここに入力） |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 会員メーリングリストの利用希望の有無を選択してください（**必須**） |  |  |  |  |
|  | 特記事項 | 　 | 　 |
|  | 　[ ] 　（←過去に会員であった方は☑してください）　　　[ ] 　（←他県の公認心理師職能団体の会員であった方は☑してください） |
|  | 　 |
| ＊「★」の項目は必須事項です。必ずご記載ください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ご利用のバージョンによってはチェックボックスが作動しないことがあります。

その際は該当箇所の”□”を"☑"や"■"に置き換えてください