

事務局受付日：

一般社団法人 日本LD学会 **入会申込書** (正会員・機関会員・賛助会員) ○印をつけて下さい

正会員としての入会を希望する場合には、全ての欄にご記入下さい。
機関会員・賛助会員の場合には、*の欄のみご記入下さい。

事務局記入	入会日	
	会員番号	

ふりがな 氏名 *代表者名	印	*性別	男・女
*ローマ字		*生年月日	19 年 月 日
*現住所 (都道府県名から)	〒	*TEL.	
		*FAX.	
所属機関名 (主なもの1つ) *機関名		職名 (主なもの1つ)	
*同所在地 (都道府県名から)	〒	*TEL.	
		*FAX.	
Eメール アドレス	@ (自宅・勤務先のいずれかをご記入下さい)		
最終学歴 (西暦)	年 月	卒業	
資格 (1. 教員の場合には ()内のいずれかに○)	1. 教員(幼、小、中、高、特別支援学校) 2. 医師 3. ST 4. PT 5. OT 6. 保育士 7. 看護師 8. ソーシャルワーカー 9. 臨床心理士 10. 学校心理士 11. その他 ()		
実践歴 (期間・内容等を 具体的に記入す ること)			
*実践・研究 の領域 (主なもの2つまで)	1. 教育 2. 心理 3. 福祉 4. 医療(小児科、内科、精神科、) 5. 行政 6. 親の会 7. その他 ()		
他所属学会	1.	2.	3.
*推薦者署名 (自筆で)	所属： 氏名： 印 (会員番号)	所属： 氏名： 印 (会員番号)	

(注) 推薦者は、本学会正会員1～2名とする。なお、推薦者が見つからない場合には、実践歴・研究歴等を記入した資料(A4版1枚)を添えて申し込むこと。