TEACCHプログラム研究会　入会申込書

【所属を希望する支部の事務局に提出してください】

TEACCHプログラム研究会　　殿

私は本会の趣旨に賛同し、　　 　年度より　 　　　　　支部への入会を申し込みます。

(年度の開始は１月です)

会費振り込み日：　　 　　　　年　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属希望支部 | | 支部 |
| 氏　　名 |  |
| 自　　宅 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
| 〒  □住所 | | | |
| □電話 | □FAX | | |
| □メールアドレス | | | |
| 勤務先 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | □職種 | |
| □名称 | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
| 〒  □所在地 | | | |
| □電話 | □FAX | | |
| □メールアドレス | | | |

※名簿作成時に公開しない情報については、項目の前の□に×を記入してください。

連絡希望先　　（　　自宅　　・　　勤務先　　）

（本部もしくは所属支部からの連絡やお知らせ等の送付先になります。）