

近畿教育オーディオロジー研究協議会 入会申込書

勤 務 先	
ふり がな 氏 名	
E - m a i l	
継 続 ・ 新 規	

↓ 新規入会の方 及び 継続の方で変更がある場合にご記入ください。

連 絡 先	勤 務 校 ・ 自 宅 ※ 聾学校の会員、また複数名の会員がおられる場合には、まとめて連絡いたします。勤務校を連絡先としてください。
勤 務 先 住 所	〒
勤務先電話・FAX	電話 F A X
自 宅 住 所	〒
自宅電話・FAX	電話 F A X

(記入方法)

- ・「連絡先」：案内等の連絡先です。「勤務校・自宅」から選択し、○印をつけてください。
 ※連絡先を勤務校にされた場合、転勤後連絡が取れなくなる場合もあります。なるべく自宅住所もご記入いただきますようお願いいたします。
 ※ご記入いただいた個人情報は、当該年度における各種案内及び集録の送付等での利用を目的として、適正かつ安全に管理・運用するよう努めます。

代表委員記入欄	<u>《年会費》</u>	領収済	・ 未領収
---------	--------------	-----	-------

----- ✂ -----

様

令和 年 月 日

領收書

近畿教育オーディオロジー研究協議会

令和 年度年会費として2, 0 0 0円を領収しました。

代表委員名

印