

## 会員資格と年会費について

この度は、特定非営利活動法人日本フェミニストカウンセリング学会への入会についてのお問い合わせをありがとうございました。申込書等をお送りいたします。また会員資格には、正会員と賛助会員があります。お間違えのないようお申し込みください。（記入漏れがないようお願いいたします）  
各々の会員資格と年会費は以下のとおりです。  
いずれの会員資格にも入会時には入会金(¥1,000) が必要です。  
尚、会計年度は4月から3月です。年度途中の入会でもその年度の入会となります。

会員資格	対 象	総会参加資格	送 付 物	年 会 費
個人会員	フェミニストカウンセリングに関心があり、共に活動・学習・研修を志す個人	○	・ニュース 1 ・学会誌 1 ・大会、講座等の案内 ・その他学会からのお知らせ	¥ 10,000
団体会員	・フェミニストカウンセリング学会と協力関係を築き、共に活動・学習・研修を志す団体 ・学会と事業を共催 或いは協賛できる	×	・ニュース 3 ・学会誌 1 ・大会、講座等の案内 ・その他学会からのお知らせ	¥12,000

- ※ 特定非営利活動法人日本フェミニストカウンセリング学会主催の大会・講座・学習会の参加費は会員、非会員で異なります。  
会員参加費が適応されるのは、正会員のみです。
- ※ 入会申込書の送付ならびに入会金、会費の入金をもって会員となります。
- ※ 入会金、年会費振込先  
郵便払込 □座番号：00190-7-426534  
加入者名：NPO法人FC学会

年 月 日

特定非営利活動法人日本フェミニストカウンセリング学会

## 入 会 申 込 書

特定非営利活動法人日本フェミニストカウンセリング学会に入会します。

該当するものに○を、また◆欄にも必ずご記入ください。

個 人		賛助団体
-----	--	------

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_  
or  
フリガナ  
団 体 名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ 携帯 Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

◆個人会員の方のみご記入ください。

勤務先または所属団体 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

◆賛助団体会員の方のみご記入ください。

フリガナ  
代表者氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ  
担当者氏名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

※学会記入欄	NO.	入会日	年	月	日
--------	-----	-----	---	---	---