

※整理番号

## NPO 法人日本ミュージックセラピスト 協会 入会申込書

フリガナ												印	顔写真 (※顔写真の裏面には 必ず氏名を記入して ください。)	
氏名	(姓)					(名)								
生年月日				年			月				日			
申込み時の 満年齢				(満)								性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
郵便番号				-										
フリガナ														
現住所	都 道 府 県													
電話番号 (自宅)													振込み証明書貼付  ゆうちょ銀行 (名前) ミュージックセラピスト協会  郵便局から (記号) 14160 (番号) 87323961 ほかの銀行から (記号) 四一八 (預金種目) 普通預金 (番号) 8732396 年会費 8000円	
携帯電話番号				-				-						
FAX番号														
メールアドレス (PC)														
音楽療法の 分野 複数選択可	<input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 精神科													
	<input type="checkbox"/> その他 ( )													
資格 (あては まる 箇所○ や記入)	日本音楽療法学会 認定音楽療法士・士(補)・学会員													
	音楽療法系学校 卒業・在学中 学校名:													
	音楽系学校 卒業・在学中 学校名:													
音楽歴	専門分野: 得意楽器:													
勤務先名	名称: 住所:													

上記により、入会の申込みをいたします。

令和 年 月 日

NPO法人日本ミュージックセラピスト協会

※ 黒ボールペンで楷書で記入してください。

理事長 泉水 直子 殿