

特定非営利活動法人 関西GICネットワーク

個人正会員 入会申込書

当法人の趣旨に賛同する一般個人、
コメディカルスタッフ、学校教育関係者など
入会金10,000円、年会費2,000円

職種 看護師・臨床心理士・その他（ ）

ふりがな _____

氏名 _____

勤務先 _____

勤務先住所 _____

電話 _____

FAX _____

E-Mail _____

勤務先公開許諾 許 否

(当ホームページ上での公開許諾です。どちらかに○をお付けください。)

振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日