

## GID（性同一性障害）学会 入会申込書

GID（性同一性障害）学会理事長殿

GID（性同一性障害学会）学会会則を遵守することを誓い、貴学会に入会を申し込みます。

年 月 日

フリガナ			
氏名	(印鑑または自署)		
フリガナ			
通称名			
生年月日	年	月	日 ( 歳)
勤務先	名称		
	住所	〒	
		TEL	— —
		FAX	— —
自宅住所	〒		
		TEL	— —
		FAX	— —
携帯e-mail	@	ニュースレター等配信 (可・不可)	
PC e-mail	@	ニュースレター等配信 (可・不可)	
学会案内 学会雑誌 等の送付	希望 (あり・なし)	「あり」の方へ：GID学会の名前の入った封筒での送付となります	
	送付先 (勤務先・自宅) その他〒		
専門等 (○を) 複数可	医学関連：医師 (専門科 )・保健師・看護師・助産師・その他 ( ) 心理・福祉関連：臨床心理士・医療ソーシャルワーカー・その他 ( ) 教育関連：高校／中学／小学校教員・大学／短大／専門学校教員・養護教諭・その他 ( ) 法律関連：( )・研究者 ( )・行政 ( ) 当事者・当事者の家族 (続柄 ) 上記以外 ( )		
入会年度	新入会・( )年の第( )回大会時・不明・その他( )		

理事長の承認の後、入会費が納入されたことが確認されたら会員となります。学会雑誌は研究会場で配布、あるいは、郵送されます。既刊の学会雑誌をご希望の方は、別途、ご購入の申し込みをしてください。

学会への通信欄 [ ]

**学会事務局記載欄 (記入しないでください。)**

会員番号		入会年度	年度
入金納日	年 月 日	学会雑誌送付日	年 月 日

2012年6月20日