

記入日： 20 年 月 日

## 日本ディサースリア臨床研究会 移行届 (学生→正会員)

日本ディサースリア臨床研究会会長・総務部長 殿

私は日本ディサースリア臨床研究会の規約に同意の上、正会員への移行を希望いたします。

フリガナ 氏名：	印	男・女
生年月日： 19	年	月 日

### 学生会員の内容 (出身校)

学校名：	所在地： 都・道・府・県
	所属支部： 支部
卒業年：	

### 正会員への手続き内容

勤務先名：	
勤務先住所：〒 —	
勤務先電話：	勤務先 FAX：
施設の種類の種類	1.医療 2.老健・特養 3.福祉 4.特殊教育 5.養成学校 6.研究・教育機関 7.その他 ( )
対象領域	1.小児言語・認知 2.成人言語・認知 3.聴覚 4.発声・発語 5.摂食・嚥下 6.その他 ( )
自宅住所：〒 —	
自宅電話：	自宅 FAX：
携帯電話：	
E-mail：・主にメールを利用しての連絡となりますので、丁寧にご記入下さい。 ・なお、PC アドレスをお持ちでない方は携帯電話メールをご記入いただくと幸いです。	

### 正会員への手続き

1. 本移行届に必要な事項を記載します。
2. 移行届を総務部長に郵送します。
3. 正会員への移行手続きは無料で行われます。
4. 正会員としての年会費 (2000 円) を納入してください。
5. 会長と総務部長の承認後に正会員として認定され、総務部より連絡があります。
6. 養成校を卒業もしくは修業してから2年間の間に移行願いが提出されなかった場合、本研究会から退会したものとみなされます。

承認の署名	学生会員番号
総務部長	会長

太枠内は事務局で記載しますので何も書かないでください。