**日本犯罪心理学会入会申込書**

**入会者情報（必須項目）**西暦　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 漢字 | 姓 |  | 名 |  |
| フリガナ | ｾｲ |  | ﾒｲ |  |
| ローマ字 | 姓 |  | 名 |  |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　　　月　　　　日 | 性別 | 男　・　女 |

　※WEB会員検索システムで公開する情報を選択してください．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自宅 | 住　　　所 | 〒　　　　**－** | 公開・非公開 |
|  |
|  |
| 電話番号 |  | 公開・非公開 |
| ＦＡＸ番号 |  | 公開・非公開 |
| 携帯番号 |  | 公開・非公開 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | 公開・非公開 |
| 所属 | 住　　　所 | 〒　　　　**－** | 公開・非公開 |
|  |
|  |
| 所属先名 |  | 公開・非公開 |
| 部署／学部 |  | 公開・非公開 |
| 役　　　職 |  | 公開・非公開 |
| 電話番号 |  | 内線番号 |  | 公開・非公開 |
| ＦＡＸ番号 |  | 公開・非公開 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | 公開・非公開 |
| 大学 | 大 学 名 | 　　　　　　　　　大学 | 学 部 名 |  | 公開・非公開 |
| 学 科 名 |  |
| 卒業年度 | 年度　 | 卒業区分 | 卒業・中退・退学 |
| 大学院 | 大学院名 | 　　　　　　　　大学院「 | 専　　攻 |  |
| 学　　位 |  |
| 修了年度 | 年度　 | 卒業区分 | 修了・中退・退学・単位取得退学 |
| 専門分野ｶﾃｺﾞﾘｰ（ﾁｪｯｸ） | ｱｾｽﾒﾝﾄ・鑑定(検査含む）□ | 特定の犯罪類型　　□ | 捜査　　　　　　□ | 地域防犯，予防活動　 □ |
| 施設内処遇　　　　　□ | 犯罪原因・離脱要因 □ | 社会内処遇・更生保護 □ | 司法精神医療　　　 □ |
| 犯罪と社会　　　　 □ | 被害者等支援 　　□ | 家族支援　　　　□ | 政策立案･評価　　　　　 □ |
| 福祉的介入・支援　　　□ | その他　　　 　□ |  |  |
| 専門分野 |  |
| 研 究 歴 |  |
| 関心事項 |  |
| 郵便物発送先 | 自宅　・　所属 | ﾒｰﾙﾏｶﾞｼﾞﾝ受信先 | 自宅　・　所属 |
| 請求書発送先 | 自宅　・　所属 | 入会希望年度会期：4月1日から翌年3月31日 | 年度 |
| 　　　機関誌の新入会者紹介欄への氏名掲載を　　承諾する・承諾しない（希望がない場合は掲載承諾と致します） |

**注：過去に会員だった方で未納会費がある方は請求書をお送り致しますので、入会承認前に清算をお願いします．**

◆これらの個人情報は，入会手続き，年会費請求，選挙，学術講演会などの学会行事に利用されるほか，公開される情報については、会員相互の交流にも使用されます。

推薦者　所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

推薦者　所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**※正会員2名の推薦がない入会申込書は受付できません**（推薦者の紹介はしておりませんので、ご了承ください）