

特定非営利活動法人ヘルスカウンセリング学会入会申込書

当学会に入会をご希望の方は、①年会費を下記郵便局にお振込みの上、②この入会申込書を学会事務局あてにお送りください。年会費は H29 年度 (H29/9/1～H30/8/31) までは 5,000 円、H30 年度 (H30/9/1～H31/8/31) 以降は 6,000 円です。

《振込先》 北八幡郵便局 口座番号：00100-3-601936

加入者名：ヘルスカウンセリング学会

又は

ゆうちょ銀行 店番：019 種目：当座 口座番号：0601936

受取人名：トクヒ) ヘルスカウンセリングガツカイ

《送付先》 〒272-0023 千葉県市川市南八幡4-12-5-801

ヘルスカウンセリング学会事務局 TEL：047-314-1959

FAX：047-300-8277 メール：info@healthcounseling.org

年会費払込日： 月 日		記入日：平成 年 月 日	
ふりがな		性別	
氏名		年齢	歳
		生年月日	西暦 年 月 日
自宅	〒		
	TEL		
	FAX		
	メールアドレス※		
勤務先 又は 所属先 (任意)	〒		
	組織名・部署名		
	TEL		
	FAX		
	メールアドレス※		
今後の資料送付先・連絡先 (○をしてください)		1 自宅 、 2 勤務先又は所属先 ※○がない場合は、「自宅」への送付・連絡となります	
職種		関心のある事柄	

※メールアドレスは添付ファイルの受信が可能なものご記入ください。

※受信設定されている方は info@healthcounseling.org からのメールが受信できるようにしてください。

【入会方法】

学会入会申込書をご記入いただき、年会費を指定の口座にお振込みください。年会費は H29 年度 (H29/9/1～H30/8/31) までは 5 千円、H30 年度 (H30/9/1～H31/8/31) 以降は 6 千円となります。その後、学会の一定の手続きがとられて入会となります。

【途中入会について】

ヘルスカウンセリング学会の会員期間は毎年 9 月 1 日～翌年 8 月末までで、途中入会の場合も年会費の割引はございません。また、退会のご連絡がなければ、自動継続となります。

【退会について】

会員登録は、退会のご連絡がなければ自動継続となります。退会をご希望される際は、退会届をご提出ください（書式自由）。尚、未精算の年会費がある場合は、精算していただいた後の退会となります。

【定期刊行物について】

会員の皆様には年 3 回、ニュースレターをお送りいたします。その他、年 1 回、ジャーナル (Journal of Health Counseling) 及び会誌「ぴあ」が電子配信されます。利用の仕方は H30 年 6 月頃発行予定のニュースレター No. 74 でご案内いたします。H30 年 6 月以降にご入会の方には、別途、ご利用方法をご案内いたします。

【NPO 法人ヘルスカウンセリング学会と筑波大学発ベンチャー株式会社 SDS の違い】

NPO 法人ヘルスカウンセリング学会は、SAT に基づくヘルスカウンセリングの年 1 度の国内の学術大会や国際会議、Journal of Health Counseling の発行を行うとともに、SAT カウンセラーやセラピストの資格を認定審査しております。また、NPO として災害救援活動、保健、医療、福祉の増進を図る活動を行っています。

SDS は、学会からの委託を受け学会公認資格指定研修を主催しています。その他、学会公認資格指定研修ではない SAT 法を軸にしたセミナーを多く企画しています。

特定非営利活動法人
ヘルスカウンセリング学会 事務局
〒272-0023
千葉県市川市南八幡 4-12-5-801
TEL : 047-314-1959
(月・水・金 10:00～18:00)
FAX : 047-300-8277
Mail : info@healthcounseling.org