**一般社団法人　日本クリエイティブ・アーツセラピー学会**

**アソシエイト会員　入会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 興味のあるモダリティ（複数回答可） | □アートセラピー　　　　　　　　　□ミュージックセラピー□ダンス/ムーブメントセラピー 　　 □ドラマセラピー□表現アーツセラピー　　　　　　　□その他 |

申込書記入日　　　　年　　月　　日 会員番号 （事務局使用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 | （姓） | （名） |
| ローマ字 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 郵便物送付先 | 〒 |
| 電話 | （自宅・携帯・勤務先） |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先 | 勤務先/学校名: |
| 職名/学部: |

|  |  |
| --- | --- |
| 最終学歴 | 学校名: （　　　年卒業） |
| 学部・専攻名:  |

(2018.10.9)

申込書を記入後、apply@jcata.orgまで送付してください。

お申込み内容を確認の上、ご返答させていただきます。

※会員特典としてJCATAからの無料メールマガジン（基本月１回）を配信しております。申込書に記載されたアドレスに送付致します。配信停止手続き、メールマガジンに関するお問い合わせはpr@jcata.orgまでご連絡ください。