

重症心身障害学会入会の仕方

当学会の会員になるには、重症心身障害児（者）に対する療育の経験が必要です。

以下の入会願を下記の事務局まで送って下さい。

〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-43-11 福祉財団ビル

公益社団法人 日本重症心身障害福祉協会 重症心身障害療育学会事務局

Tel : 03-6907-3323 Fax : 03-6907-3566

「重症心身障害療育学会入会願」記入にあたって

フリガナ

氏名：楷書体で書いて下さい。

所属施設等：重症心身障害児施設・重症心身障害児者通園施設・国立病院機構重症児病棟・病院・大学・会社等に所属の場合は、その施設名等を記入して下さい。

施設等に所属していない場合は、「無」を書いて下さい。

連絡先：住所―〒住所―都道府県から書いて下さい。

Tel―市外局番から書いて下さい。

E-mail―差し支えなければアドレスを書いて下さい。

重症心身障害児（者）に対する療育経験：当学会の会員になる資格として重症心身障害児者療育の経験のある方としております。経験された施設等の1施設の種類、2施設名、3職種、4期間を書いて下さい。複数ある場合は、代表的な経験施設を2施設までは書いて下さい。

署名：手書きサインして下さい。

印

推薦者（所属施設の管理職（施設長、総看護師長・部長等））：

上記の者、重症心身障害療育学会への入会を推薦します。

施設名―

役職―

署名―

印

これは、重症心身障害（児）者の療育経験の推薦状（書）となり、必須です。

重症心身障害療育学会入会願

フリガナ

氏 名：

所属施設 等：

連絡先：住所〒

Tel-

E-mail-

重症心身障害児（者）に対する療育経験：

(1 施設の種類の、2 施設名、3 職種、4 期間を記載してください。)

署名：

印

推薦者〔所属施設の管理職（施設長、総看護師長・部長等）：

上記の者、重症心身障害療育学会への入会を推薦します。

施設名-

役 職-

署 名-

印