

# NPO 法人青森音楽療法研究会 入会申込書

申込日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

ふりがな  
氏名・団体名 \_\_\_\_\_

職業・職種 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel 自宅・職場

携帯

Fax

mail

※ ご記入頂いた個人情報は、厳重に管理の上、今後の活動に役立てさせていただきます。

※ 希望する会員区分に○をつけてください。

会員区分	入会金	年会費
正会員（個人）	5,000 円	5,000 円
正会員（団体）	5,000 円	1 口 5,000 円で 2 口以上
学生会員	2,500 円	2,500 円
賛助会員（個人）	1,000 円	3,000 円
賛助会員（団体）	1,000 円	1 口 3,000 円で 3 口以上

♪正会員：活動に直接関わりたい方あるいは団体

♪学生会員：学生として活動に関わりたい方

♪賛助会員：活動には直接かかわらず、会を応援してくださる方あるいは団体

◆ 正会員・学生会員希望の方は、裏面にもご記入ください。

個人情報保護のため、この用紙を下記、事務局まで郵送にてお送りください。

下記、ゆうちょ銀行の口座へご入金をお願いいたします。

入金が確認でき次第、入会となります。

ゆうちょ銀行  
「記号」18480 「番号」24864461  
「口座名」トヒアオモリオガクリヨウウケンキウカイ

他金融機関から振り込む場合  
店名 ハ四八  
店番 848 普通預金口座番号 2486446

※ 特にお申し出のない限り、銀行の発行する明細票をもって領収書に代えさせて頂きます。

【申込・問い合わせ】

特定非営利活動法人 青森音楽療法研究会 事務局

〒030-0943 青森市幸畠1丁目9-5

Tel 090-6258-7881 メール mt\_aomori@yahoo.co.jp

◆ 正会員・学生会員希望の方は、以下の項目を記入し、誓約書に署名してください。

♪音楽療法士資格取得 希望する ・ 希望しない ・ 取得済み(学会認定・その他 )  
♪音楽療法歴

♪活動分野 高齢者 ・ こども ・ 成人 ・ その他 ( )

♪現在の取得資格

医師・看護師・保健師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・公認心理師・教師 ( )  
保育士・社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・ヘルパー ( 級)・音楽療法士( )  
その他 ( )

♪青森音楽療法研究会では以下のような事業を行っています。

参加したい、あるいは参加できることを○で囲んでください。(複数回答可)

- ① 音楽療法セミナー、各種勉強会
- ② 定期事業(施設・病院などでの定期的な実践活動)
- ③ 講師派遣事業(不定期な実践活動)
- ④ 研究会の運営(役員や事務局など)  
事務局業務:総務、会計、HP管理、会報作成
- ⑤ その他( )

ご協力ありがとうございました。

### ～個人情報の保護に関する誓約書～

特定非営利活動法人 青森音楽療法研究会 殿

私は、特定非営利活動法人青森音楽療法研究会の会員として、個人情報保護法を十分に理解し、これを遵守いたします。私は、入会中はもちろん、退会後においても、事業上知り得た個人情報を、正当な理由なく第三者に漏らしません。

また、事業として携わった施設等の事例及び研究発表については、本研究会の同意を得ます。  
以上、誠実に遵守することを誓います。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

住所 \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_