

# NPO法人 日本セラプレイ協会 第7期 入会申込書 (内容のみメール送信でも可)

記入日 2020年 月 日

協会連絡先 メールアドレス: [info@theraplay.or.jp](mailto:info@theraplay.or.jp) FAX: 0956-88-7459 (川上真樹 宛)

① 会員の種類をお選びください。	希望
A. 一般会員 (年会費 10,000 円) (研究チーム参加し、参加できなくてもそのための連絡は欲しい。)	
B. 賛助会員 (年会費 5,000 円) (研究はNO。研修会やシンポジウムは参加もありかな。応援はする)	
☆セラプレイの訓練生、研究チームの方は、Aをご申請下さい。☆寄付やその他の支援については最後に記載してご致します。	
② お名前 (フリガナ)	御紹介者名
③ ご連絡先 パソコンメールアドレス:	@
携帯電話のメールアドレス:	@
住所: 〒 (      -      )	
電話番号/FAX 番号	
携帯電話 (      )	-
④ 職業など(所属)・どのような環境で、何をしているのでしょうか? 対象者・状況・年齢など	
_____	
⑤ 会員申請理由 (1. 入会理由:なぜ会員になりたいか。2. 協会へのご意見があればお書きください。	
⑥ セラプレイ・子ども・親子関係・など勉強していきたい気持ちはおありですか?	YES NO

## 注意事項:

- ・協会の連絡の多くはメールとなります。必ず連絡を取れるメールアドレスをお書きください。職場が変わって連絡が取れなくなる場合がありますので、職場が変更になっても届くアドレスをご記入ください。
- ・携帯のメッセージをご連絡先になさる場合は、こちらのパソコンからのメールが受け取れるように携帯電話の設定の解除をお願いいたします。解除をしないとメールが届かない場合があります。
- ・メールでお申し込み用紙を添付する場合、ご自身のお名前をタイトルにしてお送りください。  
例:「セラプレイ協会 入会申込書 高井美和」
- ・入金確認後こちらからご連絡いたします。入金日が会員登録日となります。
- ・会費は毎年7月～6月期間の年会費です。期間中いつからでも会費金額は変わりません。
- ・詳細は、ホームページ ([www.theraplay.or.jp](http://www.theraplay.or.jp)) 上の会則の改訂版をご参照下さい。

☆寄付金 協会への参加を積極的になさなくても、協会の趣旨に賛同し応援して下さる方は、寄付金としてのご参加もできます。その際、協会にご一報いただければと思いますのでご連絡先を必ずお残し下さい。その際、ご寄付頂いた御社名、ご氏名などをニュースレターなどに記載させていただきたいと思っておりますが、そのご許可をいただけるかどうかもお書き添えいただけますようお願いいたします

再度 会員のお知らせ（会費は、研究費や協会活動費に使用されます。）

A.B を選択なさり、協会に申請書と共にご連絡をお願いいたします。

- A. 一般会員 （年会費 10,000 円）（研究チーム参加し、参加できなくてもそのための連絡は欲しい。）
- B. 賛助会員 （年会費 5,000 円）（研究は NO。研修会やシンポジウムは参加もありかな。応援はする）

振込先】みずほ銀行 北沢支店（店番号 213）

普通預金 口座番号：1337615

特定非営利活動法人 日本セラプレイ協会

トクヒ）ニホンセラプレイキョウカイ

当協会は、少人数で運営しております。ご連絡など至らない点ございましたら、すぐにご連絡いただけますようお願いいたします。それでも、私たちは‘つながり’を大切にさせていただきたいと思っております。日本の子どもたちと家族のために、皆さまご意見、ご感想など何でもどうぞお気軽ご連絡ください、今後とも日本セラプレイ協会に温かいご支援よろしくをお願いいたします。

NPO 法人 日本セラプレイ協会 理事 高井美和

Email [info@theraplay.or.jp](mailto:info@theraplay.or.jp)

個人メール [miwatakai@naver.com](mailto:miwatakai@naver.com)