

## 入会申込書（賛助会員）

香川県公認心理師協会の趣旨に賛同し、入会します。

年 月 日

フリガナ	
氏名 法人名	印
フリガナ	
住所 所在地	〒
電話番号	( )
担当者名 (法人の場合)	
メールアドレス	@
会費金額	1 口 5,000 円 × 口 計 ￥

申込書にご記入いただき、下記の事務局に郵送もしくは FAX にてお送りください。

お振込みにつきましては以下の口座をお願いいたします。

事務局： 〒761-0793  
香川県木田郡三木町池戸1750-1  
香川大学医学部精神神経医学講座内  
香川県公認心理師協会事務局  
FAX (087) 891-2168

振込先： 百十四銀行 医大前出張所 口座番号 0208918

口座名： 香川県公認心理師協会 会長 中村 祐