**早稲田大学インクルーシブ教育学会**

**入会手続きのご案内**

本会へのご入会ご希望の方へ、入会の手続きをご案内します。

　　初めての方は、入会申込書、入会金と年会費、　継続の方は、年会費をお振込みお願いします。

　尚、研修会の内容により、別途研修費用をいただくことがあります。

**１　初めてご入会の方**

**Ａ：入会申込書をご記入の上、事務局にお送りください**

**Ｂ：入会金と年会費をお振込みください**

　１）　入会金：1,000円

　２）　年会費：　一般会員　３，０００円

　　　　　　　　　学生会員　早稲田大学以外の方　１，０００円、

　　　　　　　　　　　　　　早稲田大学の方　　　　　５００円

**２　継続会員の方**

**Ｂ：年会費をお振込みください**

　１）　年会費：　一般会員　３，０００円

　　　　　　　　　学生会員　早稲田大学以外の方　１，０００円、

　　　　　　　　　　　　　　早稲田大学の方　　　　　５００円

**３　口座番号**

**郵貯**

記号　１０１７０

　番号　８０４７３３８１

　名前　早稲田大学インクルーシブ教育学会

**郵貯からでない場合**

　店名　〇一八（ゼロイチハチ）

　店番　０１８

　預金種目　普通預金

　口座番号　８０４７３３８

**早稲田大学インクルーシブ教育学会　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　　　　名 |  |
| 会員種別  該当箇所にレをして下さい | □　一般会員　　　　　□学生会員  　3,000円（年会費）　　　　学外生　1,000円（年会費）　　早稲田生　500円（年会費） |
| 継続会員の方 | （　　　　　　　　）年度会員 |
| 所属（勤務先） |  |
| 職務内容  該当するものにレをして  ください。 | □　特別支援コーディネータ　　□　養護教諭　　　□　特別支援学校・学級教諭  □　幼稚園教諭　□　小学校教員　□　中学校教員　□高校教員　□保育士  □　スクールカウンセラー　□　ＳＳＷ　□巡回相談員  □　其の他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属（学生の方） | 大学  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・研究科  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻・専修 |
| 住所  （書類郵送用） | 〒 |
| 連絡先 | 連絡しやすいものと、資料添付ができるものとを記入してください  E-mail :  パソコンメール： |
| 学びたい内容 |  |
| 備考 |  |
| 推薦者 | 所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格  　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

ご記入いただきました情報は、本会運営のためのみに使用いたします。

送り先：　早稲田大学インクルーシブ教育学会事務局　[dev-dis-office☆list.waseda.jp](mailto:dev-dis-office@list.waseda.jp)

メールを送るときは、☆を　＠に変換してください。