

リハビリテーション心理職会 登録情報変更

ふりがな 氏 名	所属	職種
		主な対象領域 □医療 □福祉 □教育 □その他 ()
連絡 先	新) 勤務先所在地 (〒 -)	
	TEL :	FAX :
	新) 自宅住所 (〒 -)	
	TEL :	FAX :
	E-mail : @	
	*名簿への掲載: □希望しない (希望されない方のみ, チェックして下さい)	
	*MLへの登録: □希望しない	
職場のアドレスを登録される方 ⇒ 職場を変った際にも連絡のつくアドレスの記載をお勧めします		
名簿に掲載する連絡先: □勤務先 □自宅 (いずれかにチェックをして下さい)		
会報を送付する連絡先: □勤務先 □自宅		
会員種別: □正会員 □準会員 □賛助会員 (いずれかにチェックをして下さい *下記注参照)		

***注:** ①「正会員」はリハビリテーション領域や関連領域における心理職、「準会員」は心理職を目指す学生、「賛助会員」は心理職以外の他職種の方が該当します。準会員、賛助会員となる方は研修会に参加することはできますが、会の運営には参加できません。

② 当会との連絡は極力メールにてお願いいたします。

③ ML(メーリングリスト)は、会員への情報提供及び緊急時連絡用として使用します。

ML 登録を希望されない場合は、それらの情報は届きません。

以上のことをご理解、ご賛同の上で申し込みをお願いいたします。

必要事項をご記入の上、メールでお送り下さい。(メールで送付できない方は郵送でお願いします)

メール: reha_shinri2011@yahoo.co.jp

〒243-0121 神奈川県厚木市七沢516

神奈川リハビリテーション病院 リハビリテーション部心理科内

担当: 斉藤 敏子