**日本スポーツ心理学会入会申込書**

日本スポーツ心理学会

会長　筒井　清次郎　殿

下記のとおり、日本スポーツ心理学会の入会を申し込みます

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込年月日** | 西暦　　　　　　　　　　　　年　　　 　　 月 　　　日 | |
| **氏　　名** | 印 | |
| **氏名（カタカナ）** |  | |
| **e-mail** | ※今後，学会との連絡に使うアドレスをお書きください。大学院生の方は、修了後にも継続して使用されるアドレスをお書きください。 | |
| **現　住　所** | 〒 | |
| Tel : | Fax : |
| **所属機関**  **※在学者・有職者ともに記入** | 職名（資格）: | |
| **所属機関住所**  **※在学者・有職者ともに記入** | 〒 | |
| Tel : | Fax : |
| **書類等郵送先** | 現住所　・　所属機関　　← ○ で囲む | |
| **生年月日** | 西暦　　　　　　　　　　　　年　　　 　　 月 　　　日 | |
| **卒業大学・学部** | 大学　　　　　　　学部　　　　　年 卒業 | |
| **大学院（在学者）** | 大学大学院　　 　在学中 | |
| **大学院専攻・課程** | 研究科 : 　　　　　　専攻 : 　　　　　　課程 : | |
| **大学院（修了者）** | 大学大学院　　　　　　　年 修了他 | |
| **大学院専攻・課程** | 研究科 : 　　　　　　専攻 : 　　　　　　課程 : | |
| **学位・授与機関** | 学位 :　　　　　　授与機関 :　　　　　　 授与年　　　　年 | |
| **研究のテーマ・関心**  **（複数回答可）** | A. 発達　　　　B. 運動学習　　　C. 動機づけ　　　D. パーソナリティ  E. 社会心理　　F. メンタルトレーニング　　　　　 G. 健康スポーツ  H. 臨床　　　　I. その他　　　　　　　　　　　　　　　　　← ○ で囲む | |
| 具体的に記載 | |
| **推薦者（大学の指導教員や所属組織の上長等にあたる正会員）** | 所属機関 :　 　　　　　　　　職名： | |
| 会員番号 ：　　　　　　　　　　　　　署名 : 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |