

入会・継続 申込書

公益財団法人 日本心霊科学協会

此度、貴協会に入会、継続を申し込みます。

どちらかに○をおつけ
ください

本人	代理人 (代理人の方はお名前を お書きください)
----	--------------------------------

→ 申込み代理人氏名 _____

申込 氏名	フリガナ	生年 月日	大正 昭和 平成 _____ 年
	男 女		_____ 月 _____ 日

※住所もしくは電話番号の変更

あり	なし
----	----

住所	〒 _____ 都府 市 村	
	道 県 区 町	
Tel	— —	Mail
携帯	— —	

雑誌等 受取法	郵送	<input type="checkbox"/> 上記住所へ	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 直接受け取り
		<input type="checkbox"/> 別住所に [_____]		

※新規・再入会の方はアンケートにご協力をお願いいたします。

職業	会社員	公務員	自営業	学生	主婦	無職	その他 (_____)
----	-----	-----	-----	----	----	----	---------------

最終学歴	中学	高校	専門学校	短大	大学	大学院	外国留学
------	----	----	------	----	----	-----	------

1. 何により、本協会の名前や事業を知りましたか？

家族 友人 書籍 テレビ インターネット 以前に来たことがある

2. 入会を希望された動機を□にレ印をしてください。

- 心霊に関する知識を得たい
- 研究をしたい
- 人格を向上したい
- 悩み (社会 家庭 健康 他 _____) を解決したい
- 特異な経験 (幻影を見る、予知、不思議なできごと など) をするので
- 霊的能力を開発したい
- 他 (_____)

上記の個人情報は、郵便物の発送及び協会内の統計調査のためにのみ使用いたします。

以下は記入しないでください。

事前・当月・遅延

会員証		年 月 ~ 年 月		受領印
入力				
記帳	金額	① 10,000円 ② 8,000円 ③		
会計	納入方法	1. 直接 2. 書留 3. 現郵 4. 郵振		
<備考>				