

日付： 年 月 日

チャイルド・ライフ・スペシャリスト協会

会員登録 申込み用紙

会員の種類： 正会員 ・ 学生会員
(*学生以外の方は、正会員に○をつけてください。)

メーリングリスト登録： 希望する ・ 希望しない
(*CLC Forum 日本版です。情報交換・相談等に活用して下さい。)

郵便物の郵送先希望： 自宅 ・ 勤務先

名前 (ふりがな)：	
住所：〒	
電話：	e-mail： (自宅・勤務先・携帯)

<正会員の方>

CLC 登録 ID：	
CCLS 認定年月日： 年 月	
大学・大学院：	
取得学位： (BA・MS など)	
所属 (勤務先)：	
住所：〒	
電話番号：	

<学生会員の方>

所属大学・大学院：	
学部：	
取得予定学位： (BA・MS など)	卒業・修了予定 年月日： 年 月

*記入していただいた個人情報は、協会として適切に管理し、第3者に譲渡することはありません。
なお、CLC からの要請により、適切な範囲で CLC と情報を共有する場合があります。