

あなたの入会を歓迎します！

日本学校教育相談学会入会のご案内

日本学校教育相談学会
岡山県支部

日本学校教育相談学会が捉える生徒指導・教育相談は、問題状況にある一部の子どもだけではなく、すべての子どもを対象にしています。また、問題が生じた後に対処的に取り組む「問題解決的」な活動に加え、「予防的」な活動や「開発的」な活動を含む生徒指導・教育相談を追求する学術団体で、「実践」と「研究」と「研修」を重視しています。

あなたもこの輪に加わって、全国の実践者・研究者、岡山県の仲間とつながり、互いに学び、高め合っていきませんか。

日本学校教育相談学会の活動

- 1 研究大会（年1回）の開催
- 2 研修会の開催（各支部の研修会、ブロック研修会、中央研修会、ワークショップ他）
- 3 学校カウンセラーの認定と認定者のための研修
- 4 学会誌『学校教育相談研究』（年1回）、会報（年3回）の発行

日本学校教育相談学会岡山県支部の活動

- 1 研修会の開催（講演・ワークショップ）
 - ・生徒指導主事、教育相談担当者の育成に関する内容
 - ・全学校的・包括的な生徒指導・教育相談に関する内容
- 2 調査研究
- 3 スキルアップ相談（教職員支援）
- 4 研修案内などの送付

会員の種別は日本学校教育相談学会正会員・学生会員と岡山県支部準会員があります。

| | 日本学校教育相談学会 | | | 岡山県支部 準会員 | 非会員 |
|-------------|-------------------------|------|-------|--------------|--------|
| | 正会員 | 学生会員 | 院生会員 | | |
| 送付物・案内など | 日本学校教育相談学会 及び岡山県支部から | | | 岡山県支部から | なし |
| 岡山県支部研修会参加費 | 無料 | | | 無料 | 500円/回 |
| 入会金 | なし | なし | なし | なし | なし |
| 年会費 | 7,000円 | なし | 2000円 | 1,000円 | なし |

○ 岡山県支部準会員の対象

学校教育相談に関心のある初学者

- ・大学生・大学院生
- ・学校教職員
- ・各種支援員・相談員 等

○ 岡山県支部準会員の登録年数

・登録上限年数を2年間とする。ただし、大学生・大学院生は2年間を超えることができる。

※ その後は日本学校教育相談学会正会員としての入会をお勧めします。

入会の手続き

令和6年1月27日

| | | |
|-----------------|--|---|
| | <p style="text-align: center;">日本学校教育相談学会 正会員・学生会員・院生会員</p> <p>※以下は正会員の手続きです。学生会員は様式2を、院生会員様式3を参照してください。</p> | <p style="text-align: center;">日本学校教育相談学会岡山県支部 準会員</p> |
| <p>入会までの手続き</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 日本学校教育相談学会入会申込書（正会員：様式1）（学生会員：様式2）（院生会員：様式3）に必要事項を記入してください。 2. 正会員推薦者の支部名、会員番号、正会員名を記入してください。 3. ゆうちょ銀行で振込をしてください。 振込先（郵便振替） 口座番号 00100-7-544694 加入者名 日本学校教育相談学会 振込金額 7,000円（年会費7,000円） 学生（学部生）は無料。 院生は2,000円 4. 入会申込書をメールの添付ファイルで送付するか郵送をしてください。 メールアドレス sodan@jascg.info 〒179-0073 東京都練馬区田柄3-11-28 日本学校教育相談学会事務局 5. 入会申込書と入金を確認後に会長承認をし、会員番号の入った書類を送付します。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 日本学校教育相談学会岡山県支部準会員入会申込書（様式4）に必要事項を記入してください。 2. 岡山県支部正会員推薦者の会員番号、正会員名を記入してください。 ※推薦者がいない場合は、岡山県支部研修会時にご相談ください。もしくは、メールでお知らせ下さい。 岡山県支部事務局 jascg_okym@yahoo.co.jp 3. 岡山県支部研修会時に直接提出してください。 4. 年会費（1000円）を岡山県支部研修会時に納入してください。 |

○ 入会についてのお問い合わせは、日本学校教育相談学会岡山県支部事務局まで

日本学校教育相談学会岡山県支部事務局長 藤原 敬三

Email jascg_okym@yahoo.co.jp

(様式1) 日本学校教育相談学会 正会員 入会用
 日本学校教育相談学会会長 様

入会申込書

1. 日本学校教育相談学会に入会を申し込みます。 西暦 年 月 日
 2. ゆうちょ銀行への振込予定日 年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------------|--------------------|-----|-----|--|----|----|---|---|----|-----|
| フリガナ 氏名 | | 支部名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 年 | 生まれ |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| Eメールアドレス | | メルマガ登録 する / しない | 電話 | | | | | | | | |
| | | | FAX | | | | | | | | |
| 所属先名 | 現在の校務分掌・職名 | | | | | | | | | | |
| | 電話 | | | FAX | | | | | | | |
| 学校在籍年数 (おもな所、学校名を並べて記入可) | | | | | | | | | | 通算 | 年 |
| 学校名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| 学校名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| 学校名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| センター等在職年数 (おもな所、センター等名を並べて記入可) | | | | | | | | | | 通算 | 年 |
| 機関名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| 機関名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| 機関名 | おもな職名 | | | | | | 年数 | 年 | | | |
| ※以下は事務局用なので記入しないでください。 | | | | | | | | | | | |
| 入会日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 会員番号 | | | | | | |

3. 正会員推薦者
 日本学校教育相談学会会則第6条に基づき、上記の方を会員として推薦します。

| | | |
|-----|-----------|-----------|
| 支部名 | 会員番号 (必須) | 正会員名 (必須) |
| | | |

4. 振込先 (郵便振替)

※振込の際は必ずご本人様の住所、氏名、電話番号、「入会希望」をご記入の上、お振込ください。

- ・ 口座番号 00100-7-544694
- ・ 加入者名 日本学校教育相談学会

| | |
|---------|---|
| 入会申込の手順 | |
| 11. | 入会申込書に必要な事項を記入してください。所属支部は、勤務地か居住地になります。 |
| 12. | 正会員推薦者の支部名、会員番号、正会員名を記入してください。 |
| 13. | 入会申込書をメールの添付ファイルで送付するか郵送をしてください。 ・ メールアドレス: sodan@jascg.info ・ 〒179-0073 東京都練馬区田柄 3-11-28 日本学校教育相談学会事務局 |
| 14. | ゆうちょ銀行で年会費 7,000 円の振込をしてください。 |
| 15. | 入会申込書と入金を確認後に会長承認をし、会員番号の入った書類を送付します。 |

(様式2) 日本学校教育相談学会 学生会員 入会用
日本学校教育相談学会会長 様

学生会員 (学部生会員) 入会申込書

1 日本学校教育相談学会に入会を申し込みます。 西暦 年 月 日

| | | | | | |
|------------------------|----|-------------|-----|--|------------------------------------|
| フリガナ 氏名 | | 支部名 所属希望 | | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 西暦 年 月 日 生まれ 満 歳 |
| 自宅住所 | 〒 | | | | |
| Eメールアドレス | | | 電話 | | |
| | | | FAX | | |
| 大学名 学部・学科 | | | | | 学 年 年 |
| 卒業見込年 西暦 | | | | | 年 3 月末 |
| ※以下は事務局用なので記入しないでください。 | | | | | |
| 入会日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 会員番号 |

2 推薦者 (守秘義務指導者)

日本学校教育相談学会会則第6条に基づき、上記の方を学生会員 (学部生会員) として推薦します。

| 支部名 | 会員番号 (必) | 正会員名 (必須) | 守秘義務の厳守 |
|-----|----------|-----------|--------------------|
| | | | 守秘義務の厳守について指導しました。 |

入会申込の手順

1. 入会申込書に必要事項を記入してください。
2. 正会員推薦者の支部名、会員番号、正会員名を記入してください。
3. 入会申込書をメールの添付ファイルで送付するか郵送をしてください。
 - ・ メールアドレス: sodan@jascg.info
 - ・ 〒179-0073 東京都練馬区田柄 3-11-28 日本学校教育相談学会事務局
4. 入会申込書の確認後に会長承認をし、会員番号の入ったハガキを送付します。

※学生会員 (学部生会員) は入会金・年会費が無料となります。(会報・学会誌等の送付はありません。)

※※学生会員 (学部生会員) で入会後に院生会員 (正会員) または正会員への移行を希望する方は会員番号をご確認の上、事務局までお知らせください。

社会人学生・退職後に学生となった方は対象としておりません。

(様式3) 日本学校教育相談学会 院生会員 入会用

日本学校教育相談学会会長 様

院生会員（正会員）入会申込書

1 日本学校教育相談学会に入会を申し込みます。 西暦 年 月 日

| | | | | | |
|------------------------|----|-------------|-----|--|------------------------------------|
| フリガナ 氏名 | | 支部名 所属希望 | | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 西暦 年 月 日 生まれ 満 歳 |
| 自宅住所 | 〒 | | | | |
| Eメールアドレス | | | 電話 | | |
| | | | FAX | | |
| 大学名 学部・学 科 | | | | | 学 年 年 |
| 修了見込年 西暦 | | | | | 年 3 月末 |
| ※以下は事務局用なので記入しないでください。 | | | | | |
| 入会日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 会員番号 |

※年齢・修了見込み年度は必ず記載してください。

※記入漏れがあった場合は入会申込を受け付けられませんのでご注意ください。

2 推薦者

日本学校教育相談学会会則第6条に基づき、上記の方を院生会員（正会員）として推薦します。

| 支部名 | 会員番号（必須） | 正会員名（必須） |
|-----|----------|----------|
| | | |

入会申込の手順

5. 入会申込書に必要事項を記入してください。
6. 正会員推薦者の支部名、会員番号、正会員名を記入してください。
7. 入会申込書をメールの添付ファイルで送付するか郵送をしてください。
 - ・ メールアドレス：sodan@jascg.info
 - ・ 〒179-0073 東京都練馬区田柄 3-11-28 日本学校教育相談学会事務局
8. 入会申込書の確認後に会長承認をし、郵便振替用紙を送付します。
9. 年会費（2,000円）を4の郵便振替用紙からお支払いください。
10. お支払い確認後に会員番号等の書式を送らせていただきます。

※院生会員（正会員）は入会金無料・年会費2,000円となります。

※※院生会員（正会員）で入会後は修了見込み年の4月から年会費は7,000円になります。院生会員（正会員）の延長をご希望の方は会員番号をご確認の上、事務局までご連絡ください。

社会人院生・退職後に院生となった方は対象としておりません。

(様式4) 日本学校教育相談学会岡山県支部 準会員 入会用

日本学校教育相談学会岡山県支部理事長 殿

準会員 入会申込書

日本学校教育相談学会岡山県支部準会員として入会を申し込みます。 平成 年 月 日

| | | | |
|--------------|------------------|--|----|
| フリガナ | | ※差支えなければご記入ください。 | |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ()歳 | |
| 連絡先 | 自宅住所 〒 () - () | TEL | |
| | e-mail | FAX | |
| | | | |
| 所属先 | 所属先名 | TEL | |
| | | FAX | |
| 職歴, 経験 など | 学校・機関名 | 職名・分掌・役割 | 年数 |
| | | | 年 |
| | | | 年 |
| | | | 年 |
| 推薦者 | 会員番号 () | | |

情報の守秘に関する誓約書

日本学校教育相談学会岡山県支部理事長殿

この度、私は日本学校教育相談学会岡山県支部の入会に当たり、研修会で知り得た学校や児童生徒に関する個人情報について、開示もしくは漏洩しないことを約束いたします。

平成 年 月 日 氏名 _____

※ 以下は、事務局用なので記入しないでください。

| | | | |
|---------------|----------|-------|--|
| 入会承認 (入会日) | 平成 年 月 日 | 準会員番号 | |
|---------------|----------|-------|--|