**入 会 申 込 書**

（右の番号にFAX送信して下さい）**０３－３３７０－４０７０**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 全国家庭科教育協会（ＺＫＫ）　年会費　**６,０００**円（入会金なし）  令和　　年度の入会(購読)申し込みをいたします。  令和 年　　月　　日 | | |
| ふりがな | | |
| 氏 名 | | |
| e-mail : | | |
| **メールマガジン**を上記メールアドレスに（　希望する　・　希望しない　）  上記メールアドレス以外に希望する場合　 e-mail : | | |
| **＊機関誌「家庭科」の送付希望先に○をお付けください。**  **勤務先**  **・**  **自宅**  ＊機関誌の送付先を自宅になさらない方は自宅住所の記入は不要です。 | 勤務先名（**都道府県名**からお書きください。校名には**ふりがな**をお付けください。） | |
| 勤務先住所  〒  TEL: FAX: | |
| 自宅住所  〒  TEL: FAX: | |
| 年会費の  支払い方法 | ・私費　　・公費（　「**会費**」として・「**会誌購読料**」として　）  　　　　　　 学校事務室とご相談の上、どちらかを○で囲んでください。 | |
| 本協会をお知りになったきっかけを教えてください。 | ・ホームページ　　　　・都道府県の家庭科教育研究会からの案内  ・友人や知人の紹介　　・本協会主催の研修会に参加して  ・その他 | |
| 恐縮ですが、年会費6,000円の入金についてご記入ください。  ＊ご入金予定日：　月　日 ＊ご入金予定先（いずれかにレ点）：□ゆうちょ　□三井住友 | |

※　年会費入金先

**・**郵便振込：東京　００１７０－３－１５１９０３　　　　　　　全国家庭科教育協会

ゆうちょ銀行　〇一九店　当座　１５１９０３

　・銀行振込：三井住友銀行　新宿通支店　普通　０９６０３６０　全国家庭科教育協会

※　入会申込書を受取り、年会費の入金を確認次第、既刊の機関誌「家庭科」、「会則」、「あゆみ」

などを上記送付希望先にお届けいたします。

**全国家庭科教育協会　事務局**

E-mail: zenkokukateika-zkk@ zenkokukateika-zkk.org