

日本吃音・流暢性障害学会のご案内

日本吃音・流暢性障害学会は、吃音及び流暢性障害（クラッタリングなど）の研究の発展と、これらの障害の研究や医療・福祉・セルフグループ活動などに関わる者同士の相互交流を図ることを目的とした学会です。

学会の概要

目的

- ・ 吃音およびその他の流暢性障害に関する研究を通じて、臨床の進歩・発展を図り、吃音・流暢性障害のある人々のQOLの向上を目指す。

事業

1. 吃音およびその他の流暢性障害に関する学術集会の開催
2. 吃音およびその他の流暢性障害の原因、要因、アセスメント、および臨床についての研究、調査、および知識の普及
3. 国内外の吃音およびその他の流暢性障害関連団体相互の連携の促進
4. 機関誌の発行
5. その他、前条の目的達成のために必要な事業

会員と会費

- ・ 一般会員 5,000 円
- ・ 学生会員 2,000 円
- ・ 賛助会員（1 口） 5,000 円（何口でもご加入いただけます。）

学会事務局

- ・ 金沢大学人間社会研究域学校教育系 特別支援教育専修
 - 〒920-1192 石川県金沢市角間町
 - TEL. 076-264-5513
 - FAX. 076-264-5510
 - E-mail office@jssfd.org

学会ホームページ

- ・ <http://www.jssfd.org>

賛助会員の入会手続き

賛助会員とは

- ・ 賛助会員は、本会の目的に賛同する個人又は団体とします。
- ・ 賛助会員は、会員向け案内メール（JSSFD ニュース、事務局からのお知らせなどの会員への一斉メール）と機関誌などの配布を受ける事が出来ます。
- ・ 賛助会員は、学術集会等において発表することや、総会の決議に参加することは出来ません。
- ・ 賛助会員は、学会が主催する学会員相互のメーリングリストに参加することは出来ません。
- ・ 学会からの会員向け各種広報、送信、発信、配送を賛助会員が営利目的に利用することは、現時点ではできません（今後、料金を設定して可能にするかもしれませんが、未定です）。予めご了解下さい。

入会手続き

賛助会員として本会への入会をご希望される方の手続きは、以下の通りになります。なお、入会手続き完了までは、1～2ヶ月かかる場合があります。あらかじめ、ご了解の程、お願いいたします。

- (1) 学会事務局に入会に必要な書類を送付（原則電子メールでご送付下さい。電子メールでの送付が出来ない場合は、Fax、郵送で送付下さい）

入会に必要な書類

入会申込書（この書類の3ページ目）

送付先

メール	office@jssfd.org
Fax	076-264-5510
郵送	〒920-1192 石川県金沢市角間町金沢大学人間社会研究域学校教育系特別支援教育専修 日本吃音・流暢性障害学会事務局

↓

- (2) 学会事務局に入会申込書が届く（学会事務局より、入会申込書受け取りの電子メールを送信）

↓

- (3) 理事会にて入会申込みの受理

↓

- (4) 学会事務局より、年会費支払いのご案内の郵送

↓

- (5) 年会費のお支払い

年会費

一口 5,000 円（何口でもご加入いただけます。）

支払い方法

郵便振替口座	郵便局に備え付けの、青色の払込通知書（口座番号が0から始まるもの）に以下をご記入の上、お払込み下さい。なお、恐れ入りますが、払込手数料は各自でご負担下さい。 口座記号-口座番号 00730-1-69275 加入者名 日本吃音・流暢性障害学会
銀行口座	以下の口座にお振込みください。なお、恐れ入りますが、振り込み手数料は各自でご負担下さい。 ゆうちょ銀行 ○七九（ゼロナナキュ）店 口座種別 当座 口座番号 0069275 口座名義 日本吃音・流暢性障害学会（ニホンキツオンリユウチヨウセイシヨウガイガツカイ）

※ 誠に恐れ入りますが、振込手数料は自己負担でお願いいたします。

※ 振込み先の口座番号を間違わずにご記入いただくようお願いいたします。

↓

- (6) 学会事務局で年会費お支払いの確認後、年会費受領と会員番号のお知らせ（電子メールの送付）

なお、郵便振替時に郵便局で発行される「振替払込請求書兼受領証」、もしくは銀行振込の際に銀行から発行される振込金受取書をもって年会費の領収書とさせていただきます。別途学会会長名での領収書をご希望の方は、お手数ですが、学会事務局にお問い合わせ下さい。

日本吃音・流暢性障害学会入会申込書（賛助会員用）

太枠の中をご記入下さい（* は必須事項）。団体として入会される場合は、（団体）、個人として入会される場合は（個人）と書かれた項目をご記入下さい。「情報公開の可否」は、今後整備する予定の会員内ネットワークへの情報公開の可否をお尋ねするものです。非公開を希望される方は、（ ）に「○」を入れて下さい。情報公開の可否にかかわらず、賛助会員やその他外部団体などに公開されることはありません。また、情報公開の可否の設定は、学会事務局にお申し出いただければ、いつでも変更することが出来ます。

※ 学会事務局では、各種情報や会報等の発送のために、お名前やメールアドレス、ご住所などの情報を利用します。あらかじめご了承ください

		情報公開の可否 *
1. 団体名（団体）もしくは氏名（個人）*	フリガナ -----	（ ）非公開
2. 代表者氏名（団体）*	フリガナ -----	（ ）非公開
3. 連絡担当者氏名（団体）*	フリガナ -----	
4. 電子メールアドレス *	@	（ ）非公開
5. 「学会からのお知らせ」受取電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 4.と同じ <input type="checkbox"/> 別に設定（ @ ） ※「学会からのお知らせ」では、学会からの各種ご案内を送信します。このメールの受取を希望する電子メールアドレスをご記載下さい。	
6. 住所 *	〒 - ----- 都・道・府・県 市・町・村 -----	（ ）非公開
7. 電話番号 *		（ ）非公開
8. Fax 番号		（ ）非公開
9. 申込み口数	（ ）口 但し、一口 5,000 円	
10. 本会ホームページへの団体名とホームページリンクの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> ホームページリンク URL: ※ 本会ホームページに貴団体名のホームページへのリンクの掲載を希望される場合は、URL を記載して下さい。 <input type="checkbox"/> 希望しない	

11. 備考	賛助いただく趣旨や、その他伝達事項などございましたら、ご記載下さい。	
--------	------------------------------------	--

記入例

日本吃音・流暢性障害学会入会申込書（賛助会員用）

太枠の中をご記入下さい（* は必須事項）。団体として入会される場合は、（団体）、個人として入会される場合は（個人）と書かれた項目をご記入下さい。「情報公開の可否」は、今後整備する予定の会員内ネットワークへの情報公開の可否をお尋ねするものです。非公開を希望される方は、（ ）に「○」を入れて下さい。情報公開の可否にかかわらず、賛助会員やその他外部団体などに公開されることはありません。また、情報公開の可否の設定は、学会事務局にお申し出いただければ、いつでも変更することが出来ます。

※ 学会事務局では、各種情報や会報等の発送のために、お名前やメールアドレス、ご住所などの情報を利用します。あらかじめご了承下さい

		情報公開の可否 *
1. 団体名（団体）もしくは氏名（個人）*	フリガナ まるまるまるまるのかい ----- ○○○○の会	（ ）非公開
2. 代表者氏名（団体）*	フリガナ いしかわ のとお ----- 石川 能登男	（ ）非公開
3. 連絡担当者氏名（団体）*	フリガナ けんろく そのこ ----- 兼六 園子	（ ）非公開
4. 連絡担当者電子メールアドレス*	abcd @ efg. hi	（ ）非公開
5. 「学会からのお知らせ」受取電子メールアドレス	（ ）4.と同じ （○）別に設定（ jklmn@opqr. st ） ※「学会からのお知らせ」では、学会からの各種ご案内を送信します。このメールの受取を希望する電子メールアドレスをご記載下さい。	
6. 住所 *	〒 123 - 4567 ○○ 都・道・府・県 ○○ 市・町・村 ----- ○○○1-2-3 ○○ビル 123 号室	（ ）非公開
7. 電話番号 *	123-456-7890	（ ）非公開
8. Fax 番号	123-456-7890	（ ）非公開
9. 申込み口数	（ 2 ）口 但し、一口 5,000 円	
10. 本会ホームページへの団体名とホームページリンクの掲載	（○）希望する （○）団体名 （○）ホームページリンク URL: https://www.jas1ht.or.jp/ ※ 本会ホームページに貴団体名のホームページへのリ	

	リンクの掲載を希望される場合は、URL を記載して下さい。 () 希望しない	
11. 備考	賛助いただく趣旨や、その他伝達事項などございましたら、ご記載下さい。 吃音研究の発展に寄与したいため	