

## 名誉会員について

会員みなさまへ

一般社団法人 福岡県臨床心理士会

日頃より、当会へのご支援を賜り、誠にありがとうございます。

2016年度 第2回の代議員総会にて、名誉会員を置くことが決まりました。

つきましては、自薦、他薦を問いませんので、下記を参照いただき、別紙の推薦状を用いて、事務局まで郵送あるいはFAXにて提出いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

(参考)

○定款 第3章 第5条(4)に名誉会員を置く

○名誉会員の推薦は以下のように行う。

1. 名誉会員は、満75歳に達し、本会に任意団体時を含み20年以上正会員であった者とする。
2. 会員の推薦又は本人の申し出により、理事会で審議し、代議員総会において報告する。
  - ・名誉会員の権利、義務はすべて正会員と同様のものとする。
  - ・推薦された年の翌年度からの会費及び大会参加費を免除する。

## 推薦状（名誉会員）

福岡県臨床心理士会 会長 殿

下記の者を名誉会員候補として推薦いたします。

ご氏名 \_\_\_\_\_

ご所属 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

ご略歴（よろしければ下記内容をご記入ください）

■職歴（主なもの3つまでをご記入ください）

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

■臨床心理士取得年： \_\_\_\_\_

■福岡県臨床心理士会入会年 \_\_\_\_\_

-----

年 月 日

推薦者  ご氏名 \_\_\_\_\_ 印

          ご所属 \_\_\_\_\_

          ご連絡先 \_\_\_\_\_

          E-mail \_\_\_\_\_

ご確認させていただく場合がありますので、ご連絡先・E-mailのご記入をよろしくお願い致します。