

一般社団法人全国鍼灸マッサージ協会 入会申込書

準会員(従業員) 用

事務局記入欄

会員番号										入会年月日	西暦	年	月	日
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	----	---	---	---

フリガナ					性別		生年月日					
入会者氏名					男	女	昭和・平成	年	月	日	(才)	
資格(○をつける)	鍼師・灸師・マッサージ師・柔道整復師・ケアマネージャー・その他()・資格無											
自宅	住所	〒										
	TEL					FAX						
	携帯					E-mail※						

※パソコンからのメール受信が可能なメールアドレスをご記入ください。

治療院・又は勤務先	フリガナ											
	名称											
	住所	〒										
	TEL					FAX						
	E-mail※	※パソコンからのメール受信が可能なメールアドレスをご記入ください。										
正会員 (当法人の 登録代表者)	会員番号							フリガナ				
								⑩				

個人情報保護に関する基本方針、および正会員へ口座振替委託することに同意の上、入会を申し込みます。

申込年月日 西暦 年 月 日

入会者氏名 ⑩

事務局記入欄

	JIMU	総括表	書類送付	備考	
入力				開	
チェック				出 賠無	