

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

記入例

事務局記入欄

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

フリガナ	キョウカイ ハナコ			性別	生年月日			
入会者氏名	協会 花子			男	<input checked="" type="radio"/> 女	昭和	<input checked="" type="radio"/> 平成	XX年 10月 1日 (XX才)
資格(○をつける)	鍼師・灸師 <input checked="" type="radio"/> マッサージ師 <input checked="" type="radio"/> 柔道整復師・ケアマネージャー・その他()・資格無							
自宅	住所	〒103-0011 東京都 中央区 日本橋大伝馬町X-XX						
	TEL	03-9876-5432	FAX	03-9876-5432				
	携帯	090-1234-5678	E-mail※	jimu @ jamma . Org				

※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	アハキチリョウイン					
	名称	あはき治療院					
	住所	〒103-0001 東京都 中央区 日本橋小伝馬町7-16 ニッケイビル301					
	TEL	050-5812-0552	FAX	050-5812-0553			
	E-mail※	imu @ jamma . org *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 ゼンシンキョウ タロウ					
	X X X X X X X X	全鍼協 太郎 <input checked="" type="radio"/> 全鍼協					

個人情報保護に関する基本方針を御覧いただき、本会への入会を希望することにご同意の上、入会を申し込みます。

申込年月日 西暦 2019年 12月 1日

正会員(代表者)の方が記名・押印してください。

入会申込をされる準会員(従業員)の方が記名・押印してください。

	JIMU	秘密保持	書類送付	備考
入力				開
チェック				出 賠無

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
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	