

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※			

治療院・又は勤務先	フリガナ					
	名称					
	住所	〒				
	TEL		FAX			
	E-mail※					
正会員 (当法人の 登録代表者)	会員番号					
	フリガナ					

※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。

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

氏名 ⑩

事務局記入欄

	JIMU	総括表	書類送付	備考
入力				紹 準 再 他 催 ネ
チェック				