

(公社) 日本あん摩マッサージ指圧師会

会長 安田 和正 殿

入会申込書

下記の通り、貴会の趣旨に賛同し、入会金1,000円と
本年度会費6,000円添えて、入会申し込み致します。

地域団体	
ふりがな 氏名	_____ (捺印) _____ (性別) 印 視覚障害 男・女 点字・墨時 晴眼
生年月日	・平成・昭和・大正 年 月 日生
自宅住所	〒 _____
勤務先住所	〒 _____
電 話	自宅(勤務先) 携 帯
メールアドレス	パソコン 携 帯
免許番号	マッサージ 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日 は り 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日 き ゅ う 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日 ※有資格者免許のコピーを添付して下さい。

事務局記入欄

施術者番号	
入会登録日	
入金確認欄	支払方法: _____ 年月日: _____ 確認印: _____

会員No.