

平成 年 月 日

(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 (賛助会員) 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 円を添えて、入会を申し込みます。

所属団体	
ふりがな 氏 名	(捺印) _____ (性別) _____ 印 視覚障害 _____ 点 字 ・ 男 ・ 女 ・ 晴 眼 _____ 墨 字
生年月日	・平成 ・昭和 ・大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
自宅・勤務先 住 所	〒 _____ - _____
電 話	自宅 (勤務先) _____ - _____
メール アドレス	
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 ゆ 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
施術者番号	
入会登録日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
入金確認欄	支払方法: _____ 年月日 確認印: _____

会員番号