

(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 | は り 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日 |
| | き ゅ う 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日 |
| ※はり師・きゅう師の免許保有者の方のみ、ご記入ください。 お申し込みの際に、免許保有者の方は免許証のコピーを添付してください。 | |

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.