

入会申込書兼登録票

フリガナ		生年月日
氏名	男 女	年 月 日 (才)
フリガナ		
住所	〒	
電話番号	自宅 携帯	呼出し 様方
勤務先名 住所 電話番号		
資格免許 [免許番号]	はり師免許 きゅう師免許 あんまマッサージ師免許	号 号 号
営業概要	該当項目に○印 ・はり灸専門 ・はり灸その他の兼業 ・他の仕事に従事()	
視力程度	該当項目に○印 ・晴眼・半盲(歩行可能、読書可能)・全盲	
出身校 (学生は在学年)	最終学校	高等学校 年卒業
	鍼灸学校	大学 年卒業
紹介者	(昼間部・夜間部)	年生)
紹介者	様	

貴会の主旨規約を了承し此処に入会金及び年会費を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

氏名

印

東洋はり医学会関西支部長殿