

準会員番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

一般社団法人 鍼灸マッサージ師会

準 会 員 入 会 申 込 書

準会員			申込日		年	月	日
フリガナ				性別	生 年 月 日		
氏名				男 女	大正・昭和・平成 年 月 日 (才)		
自 宅	フリガナ						
	住 所	〒 —					
		TEL	()		FAX	()	
		携帯			e-mail		
学 校 名	フリガナ						
	名称						
校 名	フリガナ						
	住 所	〒 —					
		TEL	()		FAX	()	
入学年月日	平成 年 月 日			所属学科			
<p>一般社団法人 鍼灸マッサージ師会の定款及び規約を承認します。</p> <p>会の諸事業の推進と活動の強化のために協力します。</p> <p style="text-align: right;">準会員自筆署名</p>							
住所							
氏名		(印)					

以下、事務局使用欄(記入しないで下さい)

入会日	退会日	会費

*申込の際、学生証のコピーを本誌裏左上にホッチキスで止めて提出してください。