

入 会 申 込 書

入 会 申 込 書			
氏名及び 生年月日 (施術管理者)	フリガナ		
	年 月 日生		
本 籍	フリガナ		
	〒		
現 住 所	フリガナ		
	〒		
	自宅 TEL - - 携帯 TEL - - FAX - -		
施 術 所 名	フリガナ		
施 術 所 所 在 地	フリガナ		
	〒		
	TEL - - FAX - - E-mail アドレス		
免 許 証	免許証 番号	第 号	取 得 年月日 (昭和) 年 月 日 (平成)
開 設 者	法人名 代表者名		住所 電話番号
	施術管理者との契約年数 年 月 日～ 年 月 日 更新 → あり・なし		
開 設 年 月 日	年 月 日	開 設 予 定 年 月 日	年 月 日
添 付 書 類	1. 履歴書（写真添付） 1通 2. 免許証（写） 1通 3. 住民票 1通	備 考	
<p>貴会の定款第6条の規定により、入会における諸費用を添えてお届け致します。 なお、入会した上は、貴会の定款の諸規定を遵守し、これに違反した場合は退会処分を受けても異議 申し立ては致しません。 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p> <p>公益社団法人 宮城県柔道整復師会</p> <p style="text-align: center;">会 長 殿</p>			