

誓約書

今般、貴会入会に際し、下記事項を遵守することを誓約致します。

記

1. 柔道整復師法を遵守致します。
2. 貴会の定款・細則等の規則を遵守致します。
3. 業務範囲外の疾患についての施術は致しません。
4. 保険施術の請求については、各種保険取扱い規定を遵守し、不正請求は致しません。
5. 看板・チラシ（広告）等については、柔道整復師法 第 24 条、及び平成 11 年 3 月 29 日付 厚生省通告 70 号を遵守します。
6. 会費未納時は、保証人または連帯保証人が代位弁済致します。
7. 上記の事項について万一違反したときは、速やかに未納会費を完済し、宮城県柔道整復師会を退会致します。

年 月 日

本人住所
氏 名 _____ 印

保証人（会員もしくは開設者）
住 所 _____
氏 名 _____ 印

連帯保証人
住 所 _____
氏 名 _____ 印

公益社団法人 宮城県柔道整復師会

会 長 櫻 田 裕 殿

平成 2 1 年 8 月 7 日施行