

(正会員用)

入会申込書

(公社)全日本鍼灸学会 会長 殿

貴会の主旨に賛同し、正会員として入会を申し込みます

令和 年 月 日

氏名 _____ ㊞

フリガナ				
氏名 _____ (男・女) 西暦 年 月 日生				
登録住所 (自宅・勤務先・その他)				
〒 _____				
電話番号 _____		ファックス番号 _____		
E-mailアドレス				
ホームページ http:// _____				
免許	はり師	きゅう師	医師	その他
登録番号				
登録年月日(西暦)				
現職 鍼灸院院長、病院院長、大学教員・助手、鍼灸学校教員、盲学校教員 鍼灸院勤務、病院勤務、研究生、その他(_____)				
卒業校名 _____ (学生会員からの切り替えの場合、要記入)				
備考				

*住所は郵便物が確実に届くように**アパート名・番号、若しくは勤務先名までお書きください。**

*はり師・きゅう師・医師以外の方は、所属する鍼灸研究機関あるいは教育機関等の発行する身分証明書の写し(A4判)、または鍼灸研究あるいは教育に関する業績等の資料を添付してください。

※書類送付先

〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-55-10 学園ビル10階 (公社)全日本鍼灸学会

連絡先 03-6276-6751