

公益社団法人 全日本鍼灸学会 指導鍼灸師登録申請書

申請年月日	年 月 日		
指導鍼灸師名	ここには指導鍼灸師候補者の氏名を記載	フリガナ	
		認定鍼灸師番号	
施設名			
施設責任者 役職名・氏名			印
責任指導鍼灸師 役職名・氏名	指導鍼灸師が複数在籍する場合には、指導鍼灸師の責任者名を記載してください。 1名の場合は、上記と同じ氏名を記載ください。		印
該当する項目の□にチェック☑、『はい』の場合、詳細を記入			
(1) 当該施設において鍼灸治療を行っており、専攻鍼灸師が研修可能である (必須)			
はい 回/週・月 (いずれかに○)			
(2) 指導鍼灸師講習会を受講している (必須)			
はい 年 月 日 受講			

※指導鍼灸師は、必ず施術者登録をお願いします。

※指導鍼灸師を複数申請する場合には、この様式を複製して使用してください。

※印鑑は、電子印鑑でも可能です。