

# 入 会 申 込 書

(会員台帳)

氏 名	ふりがな		
生年月日	T・S・H 年 月 日	本 籍	県
現 住 所	〒  電話 ( )  Eメール		
施 術 所	名 称	ふりがな	
	所在地	〒  電話 ( )	
卒業学校		年卒	
免 許 証	種別	交付県	番 号
研修経験			
添付書類		1、履歴書 (写真 2 枚添付)      2、免許証 (写)	

公益社団法人宮城県鍼灸師会会長 稲井 一吉 殿  
 貴会の定款の規定により、入会金等を添えて申し込みます。  
 尚、入会した上は、貴会の規定を遵守します。  
 もしこれに違反した場合は除名処分を受けても異議申し立てはいたしません。

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印