入会アンケート

公益社団法人　宮城県鍼灸師会

＊統計事務の都合により年齢・性別は必ずご記入頂きますよう、宜しくお願いします。
＊該当項目に○、複数回答可、無い場合は記述（楷書）をお願いします。

性別　男　・　女　　年齢　　才

入会年月日　＿＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

１．入会のきっかけは？
①鍼灸師賠償責任保険加入 ②健康保険等取扱 ③ＤＫシステムの利用 ④学術講習会
⑤専門領域研修制度 ⑥介護予防運動指導員養成講座　⑦日鍼会全国大会
⑧団体保険加入　⑨業界情報収集　⑩家業の継承　⑪独立開業　⑫会員の勧誘・紹介
⑬鍼灸治療ボランティアなどの公開イベント ⑭鍼灸養成校や鍼灸大学における入会案内
⑮日本鍼灸師会のホームページ　⑯地元鍼灸師会のホームページ　⑰再入会
⑱その他（　　）

２．鍼灸学校では在校当時もしくは卒後、鍼灸師会の説明等はありましたか？
①説明会があった　②教員・在校生から聞いた　③学校掲示板等に掲載があった
④何もなかった

３．今後、本会の事業活動に参加できますか？
①参加できる　②参加できない　③まだわからない

４．本会以外の鍼灸関連団体にも加盟していますか？　複数回答可
①加盟している　団体名（　　）
②加盟していない

５．「公益社団法人日本鍼灸師会」について、魅力・関心もしくは期待していることがありますか
①鍼灸師賠償責任保険　②保険取扱の推進（鍼灸療養費支給申請）　③鍼灸普及啓発
④学術講習会　⑤日鍼会全国大会　⑥鍼灸臨床研修会　⑦専門領域研修制度
⑧団体保険制度（保障プラン）　⑨介護予防運動指導員養成講座　⑩ＤＫシステム
⑪鍼灸師法制定（事業方針）運動　⑫鍼灸医療推進研究会
⑬その他（　　）

ご協力ありがとうございました。