

## 入 会 届 (兼原簿)

公益社団法人 静岡県鍼灸マッサージ師会

届出日

理事長 齋藤 恭二郎 殿

令和 年 月 日

私儀今般貴師会へ入会致しますのでお申し込み致します。

本籍			
住所	〒		
フリガナ 氏名			性別 男 ・ 女
	(印)		文字 墨字 ・ 点字
生年月日	年	月	日
TEL		FAX	
携帯電話		E-mail	

免許の種類	はり師	きゅう師	按マ指師	
免許番号				
免許年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
免許官庁				
備考				介護支援専門員・看護師 柔整師・介護福祉士等

施術所名			
開設者名		開設年月日	年 月 日
所在地	〒		
TEL		FAX	

※ 以上本人記入

地区名		地区代表者名	
全鍼師会	・ 正会員 ・ 準会員		

※ 以上地区代表者記入

入会年月日	令和 年 月 日	年 月 日
	年 月 日	証 門 バ 名

※ 以上事務局記入