「日本スポーツ整復療法学会」個人会員入会申請用紙

・申込はこの用紙をコピーして必要事項を記入の上、事務局へ PC メイル添付で送信して下さい

申請年月日	(西暦)　　年　　月　　日	事務局 FAX:043-254-8311	
会員資格	正会員　・　学生会員	都道府県名	
ふりがな 氏　　名	印	郵便物送付先に○を付ける 自宅　　勤務先	
生年月日	(西暦)　　年　　月　　日生		
勤務先名			
勤務先住所	〒		
	電　話	FAX	
	E-mail		
自宅住所	〒		
	電　話	FAX	
	E-mail		
職業分野・免許 ○印を付ける	柔道整復師　鍼師　灸師　マッサージ師　理学療法士　カイロプラクター 大学教師　専門学校教師　医師　大学院生　学部生　専門学校生 その他(　　)		
所属職能団体 ○印を付ける	日整　JB　NSK　全国柔整師会　医師会　JATAC　大学　学生 専門学校生　研究所　その他(　　)		
所属学会			
学　歴	高　校:　　大学: 専門学校等:		
推薦者会員名	印	都道府県名	

※(正会員・学生会員ともに、申請時は推薦者として正会員 1 名の推薦が必要)

正会員:入会金 2,000 円、年会費　8,000 円　　学生会員:入会金 0 円、年会費 5,000 円

下記にお振込下さい。

郵便振替番号:00110-4-98475　　口座名義:日本スポーツ整復療法学会