

入 会 申 込 書

公益社団法人三重県柔道整復師会

会 長

殿

この度公益社団法人三重県柔道整復師会に入会いたしたく所定の手続き（入会金、
会費等）及び誓約書を添えて申し込みいたします。

平成 年 月 日

現 住 所 〒

氏 名

⑩

生 年 月 日

年 月 日

男 ・ 女

◎開業（予定）年月日 平成 年 月 日

◎施術所の所在地

◎施術所の名称

◎施術所の電話番号

◎施術所の FAX 番号

◎メールアドレス（携帯）：

（パソコン）：

◎個人情報の公開（名簿・HP等） 同意 ・ 不同意