

社会鍼灸学研究会 入会申込書

申し込み 年 月 日

会員番号(事務局で記入)

フリガナ 氏名	生年月日
	年 月 日
住所	〒 ー
電話番号	自宅(FAX 含む) 携帯
メールアドレス	
所属先	(学生会員申請の方は、学校名と学年、学籍番号をお書き下さい)
所属先電話番号 (FAX 含む)	
所属先メールアドレス	

※年号は西暦でお書きください。

※メールアドレスは確実に連絡を取れるものをお書きください。

※ご記入いただいた事項は、社会鍼灸学研究会の連絡事務等のみに使用します。

※氏名のみ、会員名簿として HP 上に掲載することをご了承ください。