|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

様式第一号

入会申込書

写真

縦40~50mm

横30~40mm

本人単身

胸から上

令和　　年　　月　　日

公益社団法人

大阪府鍼灸マッサージ師会　会長殿

この度、私は貴会の趣旨目的に賛同し入会いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 男  ・  女 | 出身養成校 |
| 氏　　名 |  | | （　　　　年卒業） |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　年　　月　　日 | 携帯番号 | |  |
| 免許種別 | あん摩マッサージ指圧師　はり師　きゅう師　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| Eメール |  | | | |
| フリガナ |  | 施 術 所 | | 開設者　・　勤務者 |
| 施術所名 |  | 開設者名 | |  |
| 施術所  住　所 | 〒 | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| 保険取扱 | 有　・　無 | 視力区分 | | 晴　・　盲　・　弱 |
| 会報送付 | 自　宅　・　施術所 | 文字種別 | | 墨字・点字・CD・メール |

誓　約　書

　　 私は、公益社団法人大阪府鍼灸マッサージ師会（以下「大鍼師会」という。）入会の

うえは、下記項目を遵守することを、ここに誓約いたします。

1. 大鍼師会の趣旨目的に賛同し、大鍼師会の事業に積極的に協力いたします。
2. 社会的な信用を失墜させる行為を行いません。
3. 法令、及び定款、並びに諸規程を遵守いたします。
4. 総会、及び理事会の議決に基づく義務を履行いたします。
5. 入会申込事項等に変更が生じたときは、速やかに届出いたします。
6. 個人情報などの守秘義務事項は、在籍中はもとより退会後も他に漏らしません。
7. 会費は、遅延なく納入いたします。