

--	--	--

入会申込書

令和 年 月 日

写真
縦 40~50mm
横 30~40mm
本人単身
胸から上

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
うへは、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。