

入会申込書

(学生会員用)

公益社団法人全日本鍼灸学会 会長 殿

貴会の主旨に賛同し、学生会員として入会を申込みます。

平成 年 月 日

氏名

印

公益社団法人 全日本鍼灸学会学生会員名簿

フリガナ	
氏名	(男・女) 昭・平 年 月 日生
現住所	
郵便番号	—
電話番号	— — ファックス番号 — —
学校名	
学年	年 卒業予定日 平成 年 月
E-mailアドレス	@
ホームページ	http://
備考	

*住所は郵便物が確実に届くようにアパート名・番号までお書きください。

*学生会員として入会を希望される方は、学生証の写し（A4判）または在学証明書を添付してください。

※書類送付先 〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-44-14 (公社)全日本鍼灸学会
連絡先電話番号 03-3985-6188