

入会申込書

(賛助会員用)

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、賛助会員として入会を申込みます。

平成 年 月 日

名称

代表者

印

推薦者 (顧問・参与・理事・監事・諮問委員)

)

氏名

印

公益社団法人全日本鍼灸学会会員名簿

| | |
|--------------|--------------|
| ※受付日平成 年 月 日 | ※登録日平成 年 月 日 |
| フリガナ | |
| 名称 | |
| 登録住所 | |
| 郵便番号 | — |
| 電話番号 | — — |
| 代表者 | Fax番号 — — |
| 氏名 | 役職 |
| E-mailアドレス | |
| ホームページ | http:// |
| 加入口数 | 口 |
| 備考 | |

※の項目は記入しないで下さい

◎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