

(学生会員用)

# 入会申込書

(公社)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し込みます

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

|  |
|--|
| フリガナ   |
| <b>氏名</b> _____ (男・女) 西暦 年 月 日生  |
| <b>登録住所</b><br>〒 _____<br><br>電話番号 _____ - _____ ファックス番号 _____ - _____ |
| <b>学校名</b><br><br><b>学年</b> _____ 年 <b>西暦</b> _____ 年 月 <b>卒業予定</b>    |
| <b>E-mailアドレス</b>  |
| <b>備考</b>  |

\*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

〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-55-10 学園ビル10階 (公社)全日本鍼灸学会

連絡先 03-6276-6751