一般社団法人　日本鍼灸療術医学会

※ 会記入

入会申込書

写真
（4.5㎝×3.5㎝）

フリガナ		生年月日	性別
氏名		年　月　日	男　・　女
住所	〒		
電話番号		E-mail	
勤務先		勤務先住所	〒
職種 （何れかに○）	鍼灸　あんまマッサージ　整体　カイロプラクティック　リフレクソロジー　アロマテラピー タイ古式　ヨガ　エステ美容　気功　ヒーリング　その他　（　　）		
日本鍼灸療術医学会をお知りになったきっかけ（1つに○） Facebook　/　当医学会Webサイト　/　知人の紹介　/　看板　/　その他（　　）			
会員種別	一般会員		

一般社団法人日本鍼灸療術医学会の団体保険（賠償責任保険）に加入できます。

(手技療法、鍼灸、エステ、アロマテラピーなど、あらゆる施術行為に対応いたします。)

団体保険（賠償責任保険）加入希望　　する　・　しない

会費振込先
三井住友銀行　田園調布支店　普通　1501788　日本鍼灸療術医学会
・一般会員（入会金　￥20,000　年会費￥15,000）

一般社団法人 日本鍼灸療術医学会　会長殿

私は日本鍼灸療術医学会の会則・規定に同意し、入会いたします。

年　　月　　日　ご署名　　印

※ 1. 入会申込書の提出と入会金、年会費の入金が確認され次第入会手続きが完了いたします。
2. 振込銀行の振込控えをもって領収書とさせて頂きます。また振込手数料はご負担下さい。
3. 入会金、年会費の支払い後は年度途中でもいかなる理由の退会であっても年会費の返金はいたしません。
4. 団体保険（賠償責任保険）加入希望された方には、別途お手続きのご案内をいたします。

一般社団法人
日本鍼灸療術医学会
NIHON TRADITIONAL MEDICAL SOCIETY

〒145-0071
東京都大田区田園調布 2-45-8　2F
Tel :03-3721-1102　Fax :03-3721-0202
E-mail :nihon-tramed@nifty.com