**一般社団法人三重県鍼灸師会 入会申込書**

写真

令和　　　年　　　月　　　日

写真はここに貼らず

裏面に氏名を書いて

送って下さい

　　氏名　　　　　　 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| （男・女） 　　　 年　　 月 　　日生 （血液型　 型） | | | | | | | | | |
| **自宅住所** | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 電話番号 | | －　　　－ | | | | FAX | | －　　　－ | |
| 携帯電話番号 | | －　　　　－ | | | | | | | |
| **診療形態** | | 開業（保健所届出施術所）・勤務・出張施術業務・鍼灸業務なし | | | | | | | |
| 1. **施術所（勤務先）** | |  | | | | | | | |
| 1. **施術所（勤務先）** | | 〒 | | | | | | | |
| 1. **電話番号** | | －　　　－ | | | | FAX | | －　　　－ | |
| 1. **施術所管理者** | |  | | | | | | | |
| 1. **E-mailｱﾄﾞﾚｽ** | | ＠ | | | | | | | |
| 1. **ホームページ** | | http:// | | | | | | | |
| **上記①～⑥の記載事項についての承諾** | | | E－mailアドレスを本会メーリングリストに登録します。 （諾・否）  屋号・電話番号等を三重県鍼灸師会ホームページに掲載します。（諾・否） | | | | | | |
| **保険取り扱い** | | （ 保険取り扱う ・ 保険取り扱わない ） | | | | | | | |
| **郵便物等の送付先** | | （自宅 ・ 勤務先） | | | | | | | |
| **免　許** | はり師 | | | きゅう師 | | | 教員免許 | | その他免許 |
| 免許番号 |  | | |  | | |  | |  |
| 交付年月日 |  | | |  | | |  | |
| **国民年金**加入　・　未加入 **国民年金基金加入の希望**　　有　・　無 | | | | | | | | | |
| **開業年月日**（勤務者は勤務年月日）  年　　月　　日 | | | | | **卒業学校名**  卒業日　　年　　月　　日 | | | | |
| **所属する鍼灸関連団体** | | | | | | | | | |
| **備　　考　　　　Ａ会員　・　Ｂ１会員　・　Ｂ２会員　・　Ｂ３会員** | | | | | | | | | |

※このデータの一部は２年毎に発行する「会員名簿」（氏名・住所・電話番号等）と「緊急連絡網」の作成に使用し、総務部で管理します。