**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。