

全国勤務柔整師協会 入会案内

この度は、入会書類をダウンロードいただき誠にありがとうございます。
早速ですが、入会案内と申込書類を添付いたしますのでご査収下さい。

《 全国 勤 務 柔 整 師 協 会 》

《入会金》 無料

《年会費》 5,000 円 (毎年 4 月更新)

※但し、入会月 7 月以降は
初年度のみ月割り計算 (右図参照)

《雑 費》 5,000 円

《振込先》 みずほ銀行 新宿中央支店

普通 2725994

全国勤務柔整師協会

入会月	振込合計金額
4・5・6 月	10,000 円
7 月	9,500 円
8 月	9,000 円
9 月	8,500 円
10 月	8,000 円
11 月	7,500 円
12 月	7,000 円
1 月	6,500 円
2 月	6,000 円
3 月	5,500 円

【入会時提出書類】

- 入会申込み願い書
- 誓約書
- 柔道整復師免許証の写し

- 勤務先や求職中に関わらず、柔道整復師の免許をお持ちの方 (自己開設していない) であればご入会いただけます。
- 自己開設された時点で資格喪失となりますのでご注意ください。また、良識を持ち、真剣に本会事業に協力し、積極的に自己研鑽に励むことが入会の要件となります。

入会に関してご不明な点がございましたら下記までお問合せ下さい。

全国勤務柔整師協会

〒164-0013 東京都中野区弥生町 1-13-7

柔道整復師センター 3F

TEL/FAX : 03-5577-4451

参事承認	入会日	年 月 日
	会員番号	K-

入会申込み願い書

年 月 日

全国勤務柔整師協会 御中

申込者 氏名 _____ ⑩

貴協会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

(入 会 申 込 者 の 届 出 事 項)

申込者	氏名	フリガナ ----- 〒 -	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
	住所	フリガナ 〒 -			
	連絡先	(TEL) - - (FAX) - -	携帯 TEL	-	-
	Mail アドレス				
勤務先	名称	フリガナ ----- 〒 -	連絡先	(TEL) - - (FAX) - -	
	所在地	フリガナ 〒 -			
	勤務先 Mail アドレス				
免許証	番号		交付年月日	昭和 平成	年 月 日
	柔整 卒業校				
備考	(この欄は記入不要です)				

誓約書

年 月 日

全国勤務柔整師協会 御中

(入会申込者)

氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

私は貴協会入会にあたり、貴協会の趣旨に賛同し定款を遵守し目的・事業に協力します。尚、協会の名誉を著しく毀損した場合には、退会の勧告等に従い自主的に退会致します。

1. 貴協会定款及び貴協会で決定された事項を遵守します
2. 貴協会が催す各種行事等に参加します
3. 年会費を納付します
4. 会員として知り得た貴協会の機密事項を外部に漏洩しません
5. 貴協会から役員、委員、その他役職に選任された場合には、正当な理由なくこれを拒みません

上記、入会にあたり誓約申し上げます。

以上