

研修員入会届

平成 年 月 日

公益社団法人北海道柔道整復師会
会 長 萩 原 正 和 殿

写 真
(3cm×4cm)

ネクタイ
着 装

今般、貴会に研修員として入会いたしたく①本書に所定事項を記載し、
②柔整師免許証(写)及び③振替払込請求書兼受領証(写)を添え、お届け
いたします。

(太枠内のみご記入下さい)

1) 氏名(ふりがな)	_____ ㊟ (_____)	
生 年 月 日	昭・平 年 月 日生	
本 籍	_____	
現 住 所	〒 _____	
電 話 番 号	☎ _____	FAX _____
携 帯 電 話 番 号	_____	
メー ル ア ド レ ス	P C _____	
	携 帯 _____	
2) 柔整師国家試験合格都道府県名	_____	都・道・府・県
年 月 日	昭・平	年 月 日
3) 免許証番号	第 _____ 号	
〃 登 録 先	柔道整復研修試験財団 / _____ 都・道・府・県	
〃 登 録 年 月 日	昭・平 年 月 日	
4) 最 終 学 歴 (柔整師受験資格取得校)	_____	
	昭・平 年 月 卒業	
職 歴 及 び 勤 務 年 数 (資格取得後で直近のもの)	_____	
柔道歴 (段位)	_____ 段	
5) 勤務先住所 〒	_____	
勤務先名称	☎ _____	

年 会 費 5,000円

振 込 先 ゆうちょ銀行

口座記号 027209 口座番号 70398

加入者名 (社)北海道柔道整復師会 研修員口

※会事務局使用欄

ブロック