

入 会 願 書

本 籍 地

現 住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私 儀

今回、公益社団法人岐阜県柔道整復師会に入会致したく、関係書類を添え、
お願い申し上げます。

なお、開業予定は、下記のとおりですので、併せてご報告いたします。

記

① 開業(予定)年月日 平成 年 月 日

② 施術所の所在地

③ 施術所の名称

④ 施術所の電話番号

⑤ 施術所のFAX番号

平成 年 月 日

氏 名 ⑤

公益社団法人岐阜県柔道整復師会
会 長 鹿 野 道 郎 様