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　　　　　　令和 　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

令和 　年　 月 　日

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益社団法人岐阜県柔道整復師会

会　長　　鹿　野　道　郎　様