**鍼灸新潟 入会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 年　　　月　　　日 |

鍼灸新潟の会則に同意し下記の通り入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 |  |
| フリガナ |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | F A X |  |
| 電子メール |  |
| 勤務先 |  |
| フリガナ |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | F A X |  |