

一般社団法人愛知県鍼灸マッサージ師会

準会員(学生会員) 入会申込書

会 長	組織部長	事 務 局

平成 年 月 日

愛知県鍼灸マッサージ師会の準会員に申し込みます。

フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	平成・昭和 年 月 日
住 所	(〒 -)
電 話 番 号	
学 校 名 (専 攻)	()
学 年	
卒 業 (予定)	平成 年 月

(備考)

1. 準会員には会費等の負担はありません。
2. 正会員との様々な交流の機会が生まれるほか、本会が実施する講習会等に参加する機会が増え、将来への展望を切り開く契機となります。
3. 準会員として入会后、国家資格を取得され本会の正会員となられた場合、3年間に限り、入会金・年会費が免除となります。

(お尋ねは、愛知県鍼灸マッサージ師会事務局 ☎052-683-8921)