

賛助会員「定款第5条(2)」 様式1-1B

A 生年月日・性別	S H R 年 月 日生 男性 女性
B 自宅郵便番号・住所 *マンション名、部屋番号等も 忘れずに	
C 連絡可能な電話番号	
D 住民票(所在地)	1、奈良県内 2、奈良県外
E 職業区域(パート等含む)	1、奈良県内 2、奈良県外 3、無職 4、学生
F 職務形態 *左表の2つからひとつ選択して下さい。 *1を選択した場合、法人名、職業等をカッコ内を書いて下さい。	1、免許のいずれも持たない個人又は法人、 職務。() 2、若しくは免許取得を目指す学生 *免許=はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師免許を意味します

一般社団法人 奈良県鍼灸マッサージ師会 会長 殿

私は、本会の目的達成のため援助すること、総会の議決権を有しないことに同意し、定款第3条(目的)に賛同し入会を申し込みます。尚、記載内容に相違ありません。

入会申込年 月 日 申込者..... 印

* 入会通知として本書面複写を送付します。許可された場合、次の手続きを示した書面を同封します。

様式1-2(下記欄には記入しないで下さい。)

理事会開催日	年 月 日
上記理事会において、入会が 可決 否決 されましたので通知致します。 否決の理由	
一般社団法人奈良県鍼灸マッサージ師会 会長 印	