

入会申込書

申込年月日

平成 年 月 日

一般社団法人 方術信和会会長殿

会長印	講師印	講師印	組長印

私は貴会の規約に賛同し入会を申請いたします。

【自 宅】

ふりがな		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日 男・女
住所	〒	
電話		
FAX		
メールアドレス	@	
出身校		
資格	薬剤師・医師・歯科医師(その他;)	

【勤 務 先】

住所	〒	
電話		
FAX		
メールアドレス	@	

所属希望組・会		
紹介者名	組会	印
紹介者名	組会	印

希望通知先: 自宅、 勤務先 レ点を付ける

【地 図】

【写 真】

上半身脱帽
