

NPO法人 日本擦過鍼協会

入会申請手続きの手引き

[入会の条件]

- 正会員は、この法人の目的に賛同した個人であること。
- 賛助会員は、この法人の目的に賛同し賛助する個人及び団体。

[入会申請書類]

同封いたしました下記の書類へ必要事項を記入の上、事務局へ郵送してください。送料はご負担願います。

入会申請書、登録台帳

[入会金・会費納入]

年会費は月割りにて納付していただきます。なお振込手数料はご負担願います。

当会の28年度は28年6月～29年5月となっております。よって年会費28年12月～29年5月までの6ヶ月分5,000円とさせていただきます。入会金と合わせて15,000円を同封した振込用紙にてお振り込みください。

[理事長承認]

上記申請書類が事務局へ提出され理事長により書類および入金が確認された後、不備がなければ入会承認となります。承認された方へは入会承認書にてご通知いたします。

[次年度以降の年会費の納入]

納付方法は、年度始めの6月上旬に郵便振替用紙をお送り致しますので6月中にお振り込み下さい。なお振込手数料はご負担願います。

(入会金)	正会員 10,000円	賛助会員(個人・団体) 10,000円
(年会費)	正会員 10,000円	賛助会員(個人・団体) 1口 20,000円 (1口以上)

◎ゆうちょ銀行へのお振込

ゆうちょ銀行 記号：14090 番号：49684261

口座名義：トクヒ)ニホンサッカシンキョウカイ

◎ 楽天銀行へのお振込

楽天銀行 口座名義：特定非営利活動法人 日本擦過鍼協会

店名：第一営業支店 支店番号：251

預金科目：普通預金 口座番号：7616284

(お問い合わせ先)

〒546-0033 大阪市東住吉区南田辺1-1-4

特定非営利活動法人日本擦過鍼協会

T E L 06-6621-0467 F A X 06-7635-7602

入会申請書

平成 年 月 日

NPO法人日本擦過鍼協会
理事長 吉村春生 様

会員種別(正・賛助会員)
※どちらかに○をつけて下さい

住所

氏名
もしくは
団体名

私は貴会の主旨に賛同し、別紙書類を添えて入会の申請を致します。

尚、入会後は貴会の諸規約を遵守し、会員として一切の義務を履行することを誓約します。

個人入会
正・賛

登録簿様式 1-2

N P O 法人 日本擦過鍼協会 会員登録簿(個人入会用)

		ふりがな	
*登録年月日 平成 年 月 日		氏 名	男 ・ 女
*登録番号		生年月日 (大・昭・平 年 月 日生)	
勤務先	名 称		
	所在 地	郵便番号 () —	電話番号 () — FAX () —
自宅	郵便番号 () —	電話番号 () — FAX () —	
希望連絡先	勤務先・自宅		
メールアドレス:			
右記の資格をお持ちの方は ○で囲んでください。	医師・歯科医師・薬剤師・看護師・はり師・きゅう師・あマ指圧師・柔道整復師・ 理学療法士・診療放射線技師・臨床衛生検査技師・鍼灸教員・介護支援専門員・ 旧ヘルパー2級・その他 ()		
備 考			

*は記入しないでください。

N P O 法人 日本擦過鍼協会 会員登録簿(団体入会用)

*登録年月日 平成 年 月 日	ふりがな	
*登録番号	団体名	
所在地	郵便番号 () — FAX () —	電話番号 () —
ふりがな		
代表者氏名		
業種		
ホームページ アドレス		
ふりがな		
担当者氏名		
担当者 連絡先	電話番号 () — メールアドレス	
備考		

*は記入しないでください。