

<保険事業部会入会申込み並びに誓約書>

入会申込み並びに誓約書

氏名 _____

住所〒 _____

生年月日 昭・平・令 年 月 日

今般、岐阜県保険鍼灸マッサージ師会の主旨に賛同し、免許証の写し及びその他の必要書類を添え加入を申し込みいたします。

なお、入会後は、会則を守り、会の主旨に反しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

岐阜県保険鍼灸マッサージ師会
会長 山田 敏治 様

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

会 員 証 明 書

上記の _____ 様は、本会の会員であることを証明します。

令和 年 月 日

(公社)岐阜県鍼灸マッサージ師会
(社団)岐阜県鍼灸師会

会長・支部長

氏名 _____ 印