

日本腰痛理学療法研究会入会申込書

日本腰痛理学療法研究会会長 殿

私は、日本腰痛理学療法研究会に入会致したく初年度年会費を添えて申し込みます。

入会年度	平成 年度	性別：男・女	提出日	平成 年 月 日
フリガナ			生年月日	年 月 日
氏名	印		昭和・平成	
勤務先	フリガナ			
	勤務先名称・所属			
	所在地	〒 - 都道府県		
	電話	- -	FAX	- -
	E-Mail			
自宅	住所	〒 - 都道府県		
	電話(携帯で可)	- -	FAX	- -
	E-Mail			

ワープロを使用の場合は、必ず捺印をお願い致します。氏名のみ自筆の場合は、捺印不要です。

勤務先が未記入の場合は自宅会員と致します。

(確認欄)

平成 年 月 日
日本腰痛理学療法研究会 会長： 中山 彰一 印