

(学生会員用)

日本東洋医学系物理療法学会 入会申込書

一般社団法人 日本東洋医学系物理療法学会 会長 殿

貴会の趣旨の賛同し、学生会員として入会を申し込みます。

_____年____月____日

氏名_____ 印

日本東洋医学系物理療法学会 会員名簿			
フリガナ			
氏 名			
性 別	(男 ・ 女)	生年月日	西暦 年 月 日生
登録住所 (自宅・その他)	(郵便番号) _____		
電話番号			
FAX 番号			
Email アドレス			
所属養成学校名			
課程 (学年)	(_____ 年生)		

*学生会員として入会を希望される方は、学生証の写し又は在学証明書を添付して下さい。

*登録住所は送付物が確実に届くようにアパート名までご記入下さい。

*正会員に移行する場合は、卒業後一年以内に正会員の申請書を事務局まで送付下さい。

書類送付先：〒305-8521 茨城県つくば市春日 4-12-7 筑波技術大学保健科学部

一般社団法人 日本東洋医学系物理療法学会 事務局