

(賛助会員用)

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、賛助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			
氏名または企業名			
性別	(男・女)	生年月日	西暦 年 月 日生
登録住所 (自宅・勤務先・その他)	(郵便番号) _____		
電話番号			
FAX 番号			
Email アドレス			

*登録住所は送付物が確実に届くようにアパート名や勤務先部署までご記入下さい。

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内

一般社団法人 日本東洋医学系物理療法学会 事務局