

日本自律神経病研究会 入会申込書（会員共通）

貴会の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます	
会員種別	<input type="checkbox"/> 研究会会員（準会員からのスタートとなります） <input type="checkbox"/> 賛助会員（個人・企業） <input type="checkbox"/> 学生会員
氏名	(フリガナ) _____
	性別：男性・女性 生年月日：(西暦) _____年 ____月 ____日
住所	(フリガナ) _____
	〒 _____
	電話： () ・FAX： ()
	e-mail： _____ @ _____ Website URL： http:// _____
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送
医院名 鍼灸院名 等	国家資格 _____ ・取得年月日 _____年 ____月 ____日
※得意とする分野の治療や独自の治療法、往診の有無など、具体的にお書きください ※企業賛助会員は、会社概要、取扱商品の資料を同封してください	
往診（有・無： _____）	

※ご提供いただいた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用いたしません

日本自律神経病研究会
理事長 永野 剛造 殿

平成 ____年 ____月 ____日

署名 _____ (印)

当会記入欄

事務局受付日	入会承認日	入金確認	理事	事務局
--------	-------	------	----	-----