

入会申込書

西暦 年 月 日現在

◆ フリガナ

◆氏名 _____ ◆生年月日 _____ 西暦 年 月 日

◆ご住所 〒 _____

◆電話 () _____

◆FAX () _____

◆メールアドレス(PC・携帯) _____ ◆携帯 _____

最終学歴

高校卒 専門学校卒 大学卒 大学院卒 その他

◆当協会をお知りになったきっかけは何ですか？

ご紹介()HP/雑誌()その他()

◆現在のお仕事

自営業 サロン勤務 治療院勤務 病院勤務 学校勤務 会社員 学生 その他()

◆現在お持ちのライセンス

医療従事者() 鍼灸師 マッサージ師 柔道整復師 PT OT 公認アスレチックトレーナー
アロマセラピスト 整体師 リフレクソジスト その他()

◆希望会員種別 正会員 ・ 賛助会員 法人会員(記名式)

◆ご入会の目的がございましたらお書き下さい。

◆印の欄には必ずご記入下さい。

協会からのお知らせ・連絡に個人情報を使用することに同意致します。 ご署名

- * 協会からのお知らせ以外に個人情報を使用することはありません。同意がない方へのご連絡は致しませんのでご了承下さい。
- * リアルタイムな情報の提供に努めるため、E-mailでのご連絡が中心となります。
- * PCアドレスをお持ちの方は、メールアドレス欄へご記入下さい。

入会金 10,500円 年会費 正会員 10,500円 賛助会員 6,300円

振込先 郵便局 00130-5-757784
日本スポーツアロマトレーナー協会

事務局使用欄

入会日	入金	資料	保険	登録	処理者
H /	済 未		済 未	済 未	