

(様式第1号)

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人岩手県柔道整復師会
会長 及 川 磨 殿

今般、貴会に入会したく申込みいたします。

本籍地

現住所 〒

連絡先 Tel fax

氏名 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

受理日