

会員入会申込書(個人会員)

一般社団法人日本遠隔運動療法協会 御中

本書の各条項を承諾の上、以下のとおり貴会への入会を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

種別	<input type="checkbox"/> 個人会員A <input type="checkbox"/> 個人会員B		印	
氏名				
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
E-Mail		TEL		
送付先	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅			
所属先	施設名			
	部署名		役職	
	住所	〒		
	TEL		FAX	
自宅	住所	〒		
	TEL		FAX	
会費納入方法	いずれかにチェック下さい → <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替			
振込先	三菱UFJ銀行 品川駅前支店 普通口座 0492997 一般社団法人日本遠隔運動療法協会 ※振込にかかわる手数料は、会員負担となりますので予めご了承下さい			

* 本書に記載いただいた個人情報を除く情報は、当協会ホームページで会員情報として公開されることがあります。

私は、一般社団法人日本遠隔運動療法協会の会員としての資格を取得するにあたり、下記事項を表明し、かつ遵守することを誓約いたします。

1. 貴協会が定めた定款および諸規程等を遵守し、秩序を乱す等の行為は一切しないこと。
2. 会員入会申込書の記載事項に関しては虚偽の記入がないこと。
3. 暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体、その関係者またはその他の反社会的勢力ではないこと。

以上

会員入会申込書(法人会員/施設会員)

一般社団法人日本遠隔運動療法協会 御中

本書の各条項を承諾の上、以下のとおり貴会への入会を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

種別	<input type="checkbox"/> 法人会員A <input type="checkbox"/> 法人会員B <input type="checkbox"/> 施設会員		
団体名			
団体名(カナ)			
事業所名			
事業所名(カナ)			
担当者氏名			
代表者氏名			
所在地	住所	〒	
	TEL		FAX
	E-Mail		
申込口数	<input type="checkbox"/> (法人会員Aは3口以上)		
会費納入方法	いずれかにチェック下さい → <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替		
振込先	三菱UFJ銀行 品川駅前支店 普通口座 0492997 一般社団法人日本遠隔運動療法協会 ※振込にかかわる手数料は、会員負担となりますので予めご了承下さい		

* 本書に記載いただいた個人情報を除く情報は、当協会ホームページで会員情報として公開されることがあります。

私は、一般社団法人日本遠隔運動療法協会の会員としての資格を取得するにあたり、下記事項を表明し、かつ遵守することを誓約いたします。

1. 貴協会が定めた定款および諸規程等を遵守し、秩序を乱す等の行為は一切しないこと。
2. 会員入会申込書の記載事項に関しては虚偽の記入がないこと。
3. 暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体、その関係者またはその他の反社会的勢力ではないこと。

以上