

入会案内資料の申し込み

必須 (連絡先等)	
住 所	〒
氏 名	
電 話	
入会意志	あ り ・ 未 定 ・ な し
入会意志のある方は以下の記入をお願いします。	
施術所開設済みの方	入会希望日：
施術所開設予定の方	開設予定日：
施術所開設済み又は予定の方は決定している範囲でご記入下さい。	
地 区	
住 所	〒
電 話	
施術所名	
勤務を予定の方は決定している範囲でご記入下さい。	
勤 務 先	
住 所	〒
電 話	
以下は任意でご記入下さい。	
生 年 月 日	
柔 整 出 身 校	
連絡先メールアドレス	

	区 域
福 井 地 区	福井市
坂 井 地 区	あわら市、坂井市
南 越 地 区	越前市、鯖江市、丹生郡、南条郡、今立郡
奥 越 地 区	大野市、勝山市、吉田郡
嶺 南 地 区	敦賀市、小浜市、三方郡、大飯郡、三方上中郡

郵 送：〒918-8013 福井市花堂東2丁目301
 公益社団法人 福井県柔道整復師会
 F A X：0776-34-2324
 M A I L：info@fukui-jusei.or.jp