

※ 正 会 員	
※ 一 般 会 員	

一般社団法人 鍼灸保険協会大阪登録簿

フリガナ 氏名 <small>(合籍の通り)</small>	昭・平 年 月 日生 (男・女)	晴 盲	※ 登録番号 ※ 登 録 令和 年 月 日	
施術所・勤務先	フリガナ 名称 フリガナ 所在地 TEL () 携帯	開設	昭和 平成 年 月 日	
本 籍				
現 住 所	TEL ()			
出 身 鍼灸学校				卒業年次 年 月
免 許 証	鍼 術 第 号 ^S / _H 年 月 日	府県下附		
	灸 術 第 号 ^S / _H 年 月 日	府県下附		
	マッサージ術 第 号 ^S / _H 年 月 日	府県下附		
	変更年月日	変更事項		
登 録 事 項 変 更				
備 考				

※ 太線の中は記入しないで下さい