会　員　届　書

各会の入会申込ができます。
届書のコピーを使って、変更や退会時に訂正を加え、備考欄に変更事項を記入して提出することが出来ます。

	入会	変更	退会
師会	□	□	□
（社）福岡県鍼灸ﾏｯｻｰｼﾞ師会	□	□	□
同　保　険　部	□	□	□
中　央　団　体	□	□	□

※空白のないようすべてご記入ください。※該当するものにレ印をつけてください

ふりがな		性別	生 年 月 日		
氏　名		男・女	（昭・平）　年　月　日	□ 視覚障害	
施術所名			会員区分	正 □ ・ 準 □	
開設者名		開設日	（昭・平・令）　年　月　日	開設届写 □	
施術所住所	〒				
	電話番号	―　―	PCメール	@	
自宅住所	〒				
	電話番号	―　―	携帯電話	―　―	
			看護連盟協定施術 □	HP等情報公開を許可 □	

免許証	免許種別	交　付	交付番号	交付年月日	写
	はり師		号	（大・昭・平・令）　年　月　日	□
	きゅう師		号	（大・昭・平・令）　年　月　日	□
	あマ指師		号	（大・昭・平・令）　年　月　日	□

その他の資格	鍼灸教員　医師　薬剤師　柔道整復師　ケアマネ　その他（　　）				
中央団体	日本鍼灸師会　全日本鍼灸ﾏｯｻｰｼﾞ師会　日本あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師会				
出身学校		卒業年度	（昭・平・令）　年　月		
所属師会	師会	会長 事務担当者			

変更 / 退会理由　（発生　年　月　日）

備考

□免許証写　□ 開設届写

□ 九州厚生局承諾書写

□ 県保険部登録
□ 生涯研修登録
□ 公衆衛生協会登録

入会登録日	年　月　日
生涯研修登録日	年　月　日
公衆衛生登録日	年　月　日

県NO	県共
国保	生保
労災	
日鍼会	
全鍼会	
日マ会	
組織	中央
労災	生保
PC登録	PC更新

届出

令和　年　月　日

会員本人の署名　㊞

※　施術者本人の署名であれば捺印省略

※ □のチェック欄、届出日の記入、必要書類の添付をご確認下さい。

20220424

会 費 等 振 込 確 認 書

20201205

※ ご記入は、必要項目の□に確認のチェックを入れて住所・氏名欄を記入し、
振込明細票のコピーを貼り付けて「会員届書」と必要添付書類と一緒に提出して下さい。

県師会入会手数料・年会費

□ 入会手数料 2,000円　年会費10,000円　（半期分）5,000円 （3月・9月入会は免除　準会員は半額一括 ）

保険部入部(任意)手数料

□ 入部手数料 15,000円　　年間部費 3,000円

中央団体(任意)入会金・年会費

□ （公社）日本鍼灸師会　　年会費16,000円　8,000円（半期分）

□ （公社）全日本鍼灸ﾏｯｻｰｼﾞ師会　　入 会 金　6,000円　　年会費　10,000円
（ 準会員　入会金免除　　年会費　5,000円 ）

□ （公社）日本あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師会　　入 会 金　1,000円　　年会費 9,000円

賠償責任保険(任意)

□ （公社）日本鍼灸師会　　三井住友海上の代理店、または東京海上日動火災保険株式会社の取扱い。
□ （公社）全日本鍼灸ﾏｯｻｰｼﾞ師会　　全鍼会協同組合本部扱い（一部、地域代理店）
□ （公社）日本あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師会　日マ会団体取扱い

□ 重要！！
賠償責任保険の加入手続きは、この手続きの後
1週間程度の間をおいて、各自の自己責任で実行していただきます。

（ 振込明細票または受領証のコピー貼り付け ）

上記事項を確認のうえ、必要会費等を振り込みました。
振込明細票コピーを添えて入会を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

住　所	〒
氏　名	㊞
FAX	ー　ー
保 険 部	入部する ・ 入部しない
中央団体	日鍼会 ・ 全鍼会 ・ 日マ会

明細

県師会入会手数料	2,000	円
年 会 費（3月・9月入会は免除）		円
保険部入部手数料(本部)（任意）		円
年間部費(本部)（任意）		円
中 央 団 体 入 会 金（任意）		円
年 会 費（任意）		円
		円

※ 何らかの理由で入会がキャンセルとなった場合、県師会入会手数料
以外は、各師会長を経て返金致します。