一般社団法人日本カイロプラクターズ協会(JAC) 賛助会員 入会申込書

一般社団法人日本カイロプラクターズ協会(JAC)事務局 〒105 - 0003 東京都港区西新橋 3-24-5 レック御成門川名ビル 503

電話: 03-3578-9390 Email: <u>info@jac-chiro.org</u>

私は、日本カイロプラクターズ協会(JAC)の趣旨に賛同し、賛助会員として入会申し込みいたします。入会承認の際には、会費を納入し法令や規約を遵守することを誓約いたします。

(※会員種別は①又は②からお選びください。個人会員は一口以上、法人会員は三口以上です。)

申込日		年	月	日	
① 個人	(フリガナ) 氏名				性別: □男 □女 □その他
② 法人・団体	(フリガナ) 法人・団体名 役職 代表者 氏名				
住所	(フリガナ) 〒 - 電話番号 Eメールアドレス				
賛助会員	一口 10,000 円 ×	[] =		_円	