

日本中医学院 学友会 日本中医会 入会申込書

私は日本中医会に入会を希望し、10,000円(入会金6,000円 会費4,000円)を添えて申し込みます。

申込日 年 月 日

太枠内ご記入下さい

フリガナ				<顔写真貼付欄> ※パスポートサイズ または 履歴書用のいずれか
氏名				
住所	〒	都・道 府・県		
TEL/FAX	TEL	携帯電話		
	FAX			
Eメール				
取得資格 及び 受講学科	<input type="checkbox"/> 日本中医食養学会		<input type="checkbox"/> 国際中醫師	<input type="checkbox"/> 国際中医薬膳師
	<input type="checkbox"/> 本科	<input type="checkbox"/> 気功科	<input type="checkbox"/> 薬膳科	/ <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 卒業
入学年月	西暦	年	月	
卒業年月	西暦	年	月	
職業/特技	/			

** 事務処理欄 **

入金確認	漢方医薬新聞	名簿入力	その他
担当:	担当:	担当:	

.....切り取り ここより上部分をご提出下さい.....

・永久会員費 10,000円 (入会金6,000円 会費4,000円)

取り扱い金融機関 みずほ銀行 本郷支店 普通 2878560 ペキンチュウイカイ

・必要事項をご記入のうえ、日本中医会宛にFAX、郵送または中医会ポスト(本館1階)に
投函してください。

・お振込みは「日本中医会入会申込書」提出後2週間以内までをお願い致します。

※ご記入いただいた個人情報、当会からのご連絡・漢方薬膳新聞発送以外には一切使用いたしません。

日本中医会

〒113-0033 東京都文京区本郷1-8-2 日本中医学院内

TEL/FAX 03-3830-0733

ホームページ <https://www.nhck.jp/>

お問い合わせ info@nhck.jp