（様式第1号）

**入会申込書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人岩手県柔道整復師会

会　長　及　　川　　　磨　殿

今般、貴会に入会したく申込みいたします。

本籍地

現住所 〒

連絡先 ℡ fax

氏名 ㊞

生年月日 昭和･平成 年　　　月　　　日

