

「全鍼入会お誘いキャンペーン」届（入会者及び紹介者）

公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会 会長 殿

入会者

貴会に入会申込みをするにあたり、下記の紹介者から紹介を受けたことを届出いたします

都道府県師会名 _____

会員種別 正会員・準会員 割引額 _____ 円

氏 名 _____ 印 _____

生年月日（和暦） _____ 年 月 日

紹介者

上記の入会者を紹介したことを届出いたします

※紹介者は必ず（公社）全日本鍼灸マッサージ師会会員であること

都道府県師会名 _____

会員番号 _____

会員種別 正会員・準会員 割引額 _____ 円

氏 名 _____ 印 _____

メールアドレス _____

〒 _____

住 所 _____

紹介者は下記よりご希望の割引 or ギフトに○印を付す ※全鍼に会費を納入前の紹介者及び入会者は割引のみ

- 全鍼会費を納入前は割引のみ ➡ ・全鍼年会費の割引（割引後の全鍼年会費を都道府県師会に納めてください）
- 納入後は右記の2つより選択 ➡ ・Amazon ギフトカード（Eメールタイプ） ・QUO カード（郵送）

全鍼師会使用欄

		受付

都道府県師会使用欄

		受付