

# JOF 小児オステオパシー研究会 会員登録用紙

フリガナ			
氏名			
住所	〒      ー		
電話番号	メールアドレス		
所属団体	AJOA	KOA	JOA      国際部
勤務先名称			
勤務先住所	〒      ー		
勤務先電話番号	勤続年数		
MROJ資格    有り (会員番号                      ) /    無し	※現在未取得の場合、今後取得する意思あり    はい    いいえ		
オステオパシー保険の加入    有り    /    無し	※現在未加入の場合、今後加入する意思あり    はい    いいえ		
MROJ以外の特筆すべき保有資格			

記入日      年      月      日

- ※ こちらの登録用紙は、記入後、初回勉強会参加時にご持参ください。
- ※ 記入していただいた個人情報は、当会にて厳重に管理し、名簿作成の以外の目的では使用いたしません。
- ※ 名簿は、各所属団体の会長に提出いたします。

JOF 小児オステオパシー研究会  
代表：平塚晃一  
事務局：大迫由香