



一般社団法人 全日本カイロプラクティック学会
【入会審査申込書】

申請日：平成 年 月 日（個人会員用 [正会員・準会員・学生会員]）

フリガナ							㊟	
氏名								
生年月日	19	年	月	日	年齢	歳	性別*1	男・女
ご自宅	住所	*2〒						
	Tel.				Fax.			
	e-mail				携帯メール			
携帯電話	番号							
勤務先	住所	*2〒						
	院名				部署・役職			
	Tel.				Fax.			
	e-mail							
学校名*3							卒業年月	年 月
学校所在国			取得学位			臨床経験	年	
医療免許				所属団体				
主な連絡先*1	勤務先 自宅		資料送付先		勤務先 自宅			
会員区分*1	正会員		準会員		学生会員			
推薦者*4				事務局相談	<input type="checkbox"/>	賠償保険加入希望 有*5		

上記の内容を確認後、学会事務局まで FAX、又はご郵送ください。

なお、提供頂いた個人情報については、当学会のプライバシーポリシーに基づき事務局にて管理保護に努めます。

事務局記入欄	会員番号		会員区分		入会年度	
審査書類チェック欄	卒業証明書		履修証明書		住民票(免許証のコピー)	証明写真2枚

一般社団法人 全日本カイロプラクティック学会 事務局
〒141-0031 東京都品川区西五反田4丁目24-9-101
TEL.03-5719-7388 FAX.050-3488-7681



お名前：

入会審査申込書 2 枚目

お振込情報		お振込先口座
お振込名義		<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 店名 5 1 8 店番 5 1 8 普通預金 4601633 一般社団法人全日本カイロプラクティック学会 (ゆうちょ銀行間 記号 15160 番号 46016331)
追加番号*7		
金額	<input type="checkbox"/> 審査料(¥5,000)	その他 () (¥)

*6 振込利用明細書貼付欄

振込明細書、或いは

そのコピーを

貼り付けてください。

ご注意

振込明細書は、領収書の代わりとさせていただきますので、ご郵送の場合は、必ず振込明細書のコピーを貼り付けて頂きますよう、お願いいたします。

《個人情報のお取り扱いについて》

一般社団法人 全日本カイロプラクティック学会では、会員様に安心して利用して頂けるよう、プライバシーポリシーに基づいて個人情報の管理保護に努めます。

個人情報についてのお問い合わせ：
一般社団法人 全日本カイロプラクティック学会 事務局
Tel. 03-5719-7388
e-mail. privacy@allnipponchiro.org

入会審査申込書記入要領

この入会審査申込書は、正会員・準会員・学生会員の個人会員用書式です。

書式記入は、楷書で丁寧にご記入をお願い致します。

- *1 項目は、○で囲んでください。
- *2 番号は、必ずご記入ください。
- *3 学校名は、卒業されたカイロプラクティックの大学あるいは専門学校名をご記入ください。
- *4 推薦者欄は、あなたを推薦される個人、或いは団体名をご記入ください。なお、事務局からご照会する場合があります。推薦者がおられない場合は、「事務局相談」欄にチェックを入れて下さい。
- *5 賠償責任保険加入をご希望される場合は、「有」に○をしてください。
- *6 振込利用明細書は、入会審査申込書2枚目にコピーを貼付してください。
- *7 個人識別の為、名前の前に生年月日の4桁を追加し、審査料を振込下さい。(例 ; 1月1日→0101山田)

【目次】

1. 基本事項
 - ・会員区分についての定義
 - ・入会審査料について
2. 審査料のお振り込みに関するお願い
3. 審査書類
 - ・会員区分によって異なりますのでご注意ください
4. 書類送付先について
5. 審査終了後の流れ
 - ・入会申請書の送付
 - ・入会金年会費の振込について

1. 基本事項

◆会員区分についての定義

- 個人会員
 - 正会員：WHO国際基準の教育を修めたカイロプラクター
 - 学生会員：WHO国際基準の、カテゴリ1に規定されている教育を学習中の方
 - 準会員：WHO国際基準のカテゴリ2に規定されている教育を学習中の方、及び、WHO国際基準の教育を修めてはいないが、3年以内に国際基準の教育を受ける用意のある方
- 国民会員：本学会の趣旨に賛同される方
- 法人・団体会員：学会の設立趣旨に賛同し、協力していただける会社組織。また、団体とは、カイロプラクティックの事業者が集まっている組織

◆入会審査料について

正会員、学生会員、準会員、法人・団体会員とも、一律¥5,000となります。

振込口座 ゆうちょ銀行 店名:518 店番:518

普通口座 4601633

一般社団法人 全日本カイロプラクティック学会

※) 個人識別のため、お名前の前にお誕生日の月日(年は除く)4桁をご入力ください。
(ゆうちょ銀行からお振込の場合は、記号15160 番号46016331 です)

2. 審査料のお振り込みに関するお願い

入会審査料ご入金の確認を速やかにするため、当学会口座にお振り込みいただく際に、振込名義人の前にお誕生日の月日を入力してお振り込みください。

3. 審査書類

入会審査時、下記書類が必要となりますので、必要書類をご用意いただき、入会審査申込書（審査料振込記入書）に同封して全日本カイロプラクティック学会事務局まで郵送してください。

会員区分	必要書類
正会員・準会員 (正会員及び準会員は、WHO 国際基準に基づき入会審査委員 会にて決まります)	入会審査申込書 (+ 審査料振込記入書) 卒業証書の写し 履修証明書 個人を特定できる書類 (免許証・パスポートのコピー又は、住民票など) 履歴書(*1) 証明写真 2 枚(3.0cm×2.4cm)免許証サイズ (裏に氏名をご記入ください) 入会動機レポート (400字詰め原稿用紙 2 枚程度)
学生会員 (国内の学校においては、東 京カイロプラクティックカ レッジ、マードック大学の 2 校のみ)	入会審査申込書 (+ 審査料振込記入書) 在籍証明書 (学生証のコピーも可) 個人を特定できる書類 (免許証・パスポートのコピー又は、住民票など) 履歴書(*7) 証明写真 2 枚(3.0cm×2.4cm)免許証サイズ (裏に氏名をご記入ください) 入会動機レポート (400字詰め原稿用紙 2 枚程度)

(*7) (全日本カイロプラクティック学会ホームページに書式ファイルがあります)

4. 入会審査申込書、審査書類の送付先

一般社団法人
全日本カイロプラクティック学会事務局
〒708-0886 岡山県津山市昭和町 2-65-1
TEL.03-5719-7388 FAX.050-3488-7681

(電話・ファックスは東京本部のものです)

5. 入会審査終了後の流れ

入会審査により、会員区分をお知らせします。(正会員・準会員・学生会員)

同時に、入会申請書を同封しますので、ご記入いただきご返送ください。

また、入会金と年会費のお振り込みをお願いいたします。なお、4月更新とし、年会費は11月以降入会の場合、半年分の年会費としてご案内させていただきます。

	入会金	年会費	合計
個人会員 (一律)	¥10,000	+ ¥12,000/口(*8)	= ¥22,000

入会申請書及び、入会金、年会費の入金が事務局にて確認できましたら、所定の手続き完了となります。

後日、入会確認書を送らせていただきます。(賠償責任保険加入ご希望の際は、保険料¥9,800が加算されます。

以上

(*8)個人会員用年会費は、一口¥12,000とし、口数で計算させていただきます。