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　□	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
Mailto:office@allnipponchiro.org

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		□　ゆうちょ銀行　店名５１８　店番５１８ 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*6		
金　額	□ 審査料(¥5,000)	そ の 他 （　　） (¥　　)

*7 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
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、〇で囲んでください。
*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oをしてください。
*6 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）
*7 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。

【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、カテゴリー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ー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

Mailto:office@allnipponchiro.org

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）	￥１１，０００	＋	￥２６，４００	＝	￥３７，４００（税込み）

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。

以上