

入会申込書

写真貼付
4cm×3cm
貼付

以下の太枠内白い部分をご記入ください。なお、**※印は必須記入項目**です。

また、これらの情報は法令に遵守し、神奈川県鍼灸師会(以下:神鍼会)で
厳重に管理した上で役員以外のものが見ることはございません。

1. 氏名、住所等についてご記入ください。

フリガナ [※]				印		
氏名 [※]						
生年月日 [※]	西暦	年	月	日	性別 [※]	男・女
自宅住所 [※]	〒 -					
	TEL	-	-		FAX	- -
施術所名 / 勤務先名 [※]						
施術所住所 [※]	〒 -					
	TEL	-	-		FAX	- -
メールアドレス(PC)						@
メールアドレス(モバイル)						@
ホームページ(URL)						
紹介者						

※ご紹介者様に特典がございますので、紹介者がいる場合はご記入ください。

2. はり・きゅうなど、国家資格の免許についてご記入ください。

免許種別	免許番号	交付年月日
はり師 [※]		S・H・R 年 月 日
きゅう師 [※]		S・H・R 年 月 日
あん摩マッサージ指圧師 [※]		S・H・R 年 月 日
その他()		S・H・R 年 月 日
その他()		S・H・R 年 月 日
その他()		S・H・R 年 月 日

3. 下表の該当する項目に○印をつけてください。

営業形態 [※]	法人・個人	年金基金加入の有無 [※]	有・無
年金種別 [※]	国民年金・厚生年金等	総合賠償保険加入の有無 [※]	有・無

4. 神鍼会から各種講習会・ボランティア等の情報、その他お知らせをメール配信でお送りしております。郵送をご希望される場合は、**事務局へお問い合わせください**※。

・メール配信を希望されるアドレスをご記入ください。

@

※出来る限りPCアドレスのご登録をお願い致します。

※モバイルを選択された方はPCからのメールを受信できるよう、受信設定をお願いします。

5. 以前に神鍼会もしくは他県の鍼灸師会等に所属し退会された方は、以下にご記入ください。

退会会名		退会年月	S・H・R 年 月
退会理由	住所変更による・経済的理由による・その他 (○印をつけてください。)		
	(その他の理由:)		

6. 以下のカードの所持について、お持ちのものに○印をつけてください

・GKカード(学術研修カード) ・厚生労働大臣免許保有証

入会申込書別紙 (学歴・職務経歴について)

- * 神鍼会へのご入会をお申込くださり、誠にありがとうございます。
 ここ神奈川より、皆さまとより良い鍼灸の発展、普及、共助を図って参りたいと存じます。
 そこで、今後皆さまと共に鍼灸の発展を図っていくにあたり、是非皆さまのご経歴をお伺いしたく存じます。
 差し支えのない範囲でご記入いただけましたら幸いです。
- * なお、※印に関しましては、必須記入項目となっております。ご記入をお願いいたします。

氏名※	
------------	--

1. 学歴 ※高等学校、鍼灸学校、最終学歴の卒業年月のご記入は必須となります。

年	月	学校名・学科・学部名
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

2. 職歴 ※主な職歴について会社名や部署をご記入ください。
 また、差し支えがないようでしたら、職務の内容等もご記載ください。
 ※治療院を開院されている方は開院の年月もご記入ください。

例1 ○○年 △月 ~ ○○年 △月	神鍼商事 経理課 事務職として経理を担当、財務諸表についての基礎知識がある。
例2 ○○年 △月 ~ ○○年 △月	しんしん鍼灸マッサージ院 週5日の常勤勤務として、マッサージと鍼灸を半々程で担当していた。
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

入会申込書 別紙2ページ目
(入会動機および情報開示について)

氏 名*	
------	--

3. 神鍼会への入会の動機

4. 神鍼会では会の運営(普及活動、講習会のお手伝い、ボランティア活動、保険事業など)をお手伝いいただける方を募集しています。入会現時点にてご協力をいただける方は以下の□に×(チェック)をご記入ください。後日担当者よりご連絡差し上げます。

神鍼会の運営に協力します。

情報開示に関する確認および同意について

1. の項にてご記載いただきました氏名や住所等における、以下の媒体への情報開示について、それぞれの項目ごとにご希望へ○印をご記入ください。

※以下全ての項目にてそれぞれ○印をご記入ください。

神鍼会のホームページ			
内 容	当会においてホームページを作成しており、当会についてのご案内や各種の取り組みを発信しております。その中で治療院紹介の欄もあり、その欄への掲載をさせていただきたいと存じます。		
氏 名	掲載を (希望する・希望しない) ※氏名の希望をされない場合、イニシャルでのお名前表記となります。 ※イニシャルでのお名前表記も不要の方は こちらに☑してください。 <input type="checkbox"/>	施術所名	掲載を (希望する・希望しない)
		施術所住所	掲載を (希望する・希望しない) 希望する場合 (自宅・施術所)
		施術所 電話番号	掲載を (希望する・希望しない) 希望する場合 (施術所・携帯)
		施術所URL	掲載を (希望する・希望しない) URL: http://
自宅住所	掲載を (希望する・希望しない) 希望する場合 (自宅・施術所)		
電話番号	掲載を (希望する・希望しない) 希望する場合 (自宅・携帯)		

* 皆様の個人情報に関して、法令に遵守し当会では厳重に管理して参ります。
その上で、ご希望を選択していただいた上記項目について、当会ホームページへ掲載して参ります。
ご希望項目のみそれぞれの媒体に開示していくことにご同意いただき、以下にお名前をご記入ください。

私は上記内容を理解し、神奈川県鍼灸師会ホームページへ、希望する項目の掲載に同意いたします。

氏 名

公益社団法人神奈川県鍼灸師会

会長 清水 慎司 殿

宣誓書

私は、公益社団法人神奈川県鍼灸師会に入会するにあたり、以下に掲げる事項を表明、また遵守することを宣誓いたします。

- 師会の趣旨・目的に賛同し、師会の事業に積極的に協力します。
- 師会ならびに鍼灸師の社会的信用を失墜させる行為を行いません。
- 定款及び師会の定める諸規定を遵守します。

※定款は当会ホームページの活動資料ページで閲覧が可能です。必ず目を通してください。正当な理由なく、会費の支払い義務を1年以上履行しなかったときには自動退会扱いとなります。その場合にも、定款第3章 第11条に則り、未納となっている会費の支払い義務は生じますのでご注意ください。

- 総会及び理事会の決議に基づく義務を履行します。
- 過去5年間にあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師に関する法律の違反による命令その他処分を受けておりません。
- あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師に関する法律の第3条の欠格事由に該当しておりません。
- 過去に療養費その他の不正行為による行政処分を受けたことはありません。
- 現在または将来にわたり反社会的勢力等(※1)のいずれにも該当せず、また関係(※2)を有することはありません。
- 自らまたは第三者を利用して次のいずれの行為も行いません。
 - (ア) 暴力的な要求行為
 - (イ) 法的な責任を超えた不当な要求行為
 - (ウ) 脅迫的な行動または暴力を用いる行為
 - (エ) 風説を流布し、偽計又は威力を用いて企業または個人の信用を棄損またはその業務を妨害する行為
 - (オ) その他前各号に準ずる行為

※1 反社会的勢力等とは暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、不法収益・犯罪収益等に関連する犯罪行為者ならびにこれらに準ずる者をさします。

※2 関係とは反社会的勢力等によって経営が支配もしくは実質的に関与される関係、反社会的勢力等に対し資金等を提供または便宜を供与するなどの関係、その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係のことをさします。

この宣誓事由に違う場合には、貴会による処分を受けることに異議を申し立てず、賠償ないし補償を求めません。また本事由に起因する貴会に対する損害については、賠償ないし補償をすることに異議はありません。ただし、当該処分に正当な理由がない場合にはこの限りではありません。

本宣誓を証するために本宣誓書を差し入れ、貴会への入会を申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印 _____

日本鍼灸師会 入会アンケート

公益
社団法人

神奈川県鍼灸師会

(公社・一社)

鍼灸師会

*統計事務の都合により年齢・性別は必ずご記入頂きますよう、宜しくお願いします。

*該当項目に○、複数回答可、例に無い場合は記述をお願いします。

性別	男・女	年齢	歳	日鍼会入会年月	平成	年	月	
免許取得年月	平成	年	月	開業	・	勤務	・	他()

Q1. 入会のきっかけを教えてください。(複数回答可)

- ① 日鍼会総合賠償保険加入 ② 健康保険等取扱い ③ 電子カルテシステムの利用
④ 学術講習会 ⑤ 専門領域研修制度(スポーツ傷害・鍼灸医療リスクマネジメント)
⑥ 各種研修会・災害支援鍼灸師養成講座・臨床鍼灸スポーツフォーラム
⑦ 介護予防運動指導員養成講座 ⑧ 関係団体全国大会(日鍼会全国大会・全日本鍼灸学会学術大会・在宅医学会全国大会・WFAS等) ⑨ 団体保険加入 ⑩ 業界情報収集 ⑪ 独立開業
⑫ 会員からの勧誘・紹介 ⑬ 鍼灸治療ボランティアなどの公開イベント(マラソン関連・各事業)
⑭ 鍼灸養成校や鍼灸大学における入会案内 ⑮ 日本鍼灸師会HP(ぶらまいさん plus・各鍼灸師会のHP) ⑯ その他 家業の継承・再入会など ()

Q2. 鍼灸学校では在校当時もしくは卒後、鍼灸師会の説明等がありましたか?

- ① 説明会があった ② 教員・在校生から聞いた ③ 学校掲示板等に掲載があった
④ なかった ⑤ 覚えていない ⑥ ()

Q3. 本会以外の鍼灸関連団体にも加盟していますか? (複数回答可)

- ① 加盟していない ② 加盟している (団体名:)

Q4. 本会について、魅力・関心・期待していることは何ですか? (複数回答可)

- ① 日鍼会総合賠償保険 ② 保険取扱の推進(鍼灸療養費支給申請) ③ 鍼灸普及啓発
④ 学術講習会 ⑤ 関係団体全国大会(日鍼会全国大会・全日本鍼灸学会学術大会・在宅医学会全国大会・WFAS等) ⑥ 鍼灸臨床研修会 ⑦ 専門領域研修制度(スポーツ傷害・鍼灸医療リスクマネジメント) ⑧ 各種研修会・災害支援鍼灸師養成講座・臨床鍼灸スポーツフォーラム
⑨ 団体保険制度(保障プラン) ⑩ 地域ケアシステム参画・参入
⑪ 介護予防運動指導員養成講座 ⑫ 電子カルテシステム ⑬ 鍼灸師法制定運動
⑭ その他 ()

戴いたデータは今後の活動に反映させていただきます。 ご協力ありがとうございました。

(公社)日本鍼灸師会 組織委員会 2017