

東 医 研 協 会

継 続 申 込 書

ふりがな 氏 名	印	申込日	平成 年 月 日
住 所	〒		
自宅電話		携帯電話	
卒業 在籍 校	校	協会員 番号	組合員 番号
店 舗 名		開 業	就 職
		該当に〇をご記入ください	
店舗住所	〒		
電話番号			
入 金 日	平成 年 月 日	入金方法 (いずれかに〇)	現 金 振 込
金 額	24,000円	受領校	校

注 意 事 項

- 次回継続更新 ・ ・ 3月。(継続期間 平成28年4月1日～平成29年3月31日)
- 継続申込書送付 ・ ・ 必要事項にご記入いただき、東医研事務局までご郵送または FAX 027-320-7717 にてお送りください。
- 退会手続き ・ ・ 東医研協会は継続しない場合は自動的に協会退会となります。退会された場合、退会年度より1年間は協会へ入会できません。

組合の脱退は異なります。

組合の脱退は手続きが必要となりますので事務局にご連絡下さい。
- 広告規制等 ・ ・ 店舗名や名刺、チラシなどの表現や言葉の使い方で法的な問題があるため、開業時には必ずご事務局にご連絡ください。
- 事故対応 ・ ・ 施術の事故や業務上のトラブルなどは必ず事務局に連絡して下さい。協会では東医研協会関係の弁護士・税理士・司法書士・労務管理士を紹介できます。

東医研協会事務局：〒370-0046 群馬県高崎江木町597-11 創育健康館2F
TEL 027-320-7717 / FAX 027-320-7717

※ご注意：会員でない方のトラブル、また会員の方でも連絡なしに法に触れる看板や広告を出した場合、監督庁の取り締まり、鍼灸・指圧マッサージ組合からの苦情、同業者(医業類似行為業)とのトラブル等について、当協会は一切関知いたしませんので予めご了承下さい。