北海道牛削蹄師会入会申込書

※　該当する連絡先や会員区分の□に印を付けて下さい。

フリガナ 氏　　名		生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日
住所等	(〒　　－　　) (☎　　－　　－　　)(fax　　－　　－　　) (✉　　@　　)		
所　属	開業名・勤務先等		
入会区分	認定級及び番号	認定年月日	
□ 正会員 (日本装削蹄協会会員)	2 級　第　　号	年　　月　　日	
	1 級　第　　号	年　　月　　日	
□ 道会員	指導級　第　　号	年　　月　　日	
□ 準会員	牛削蹄師認定試験受験希望：　令和　　年度頃		
連絡先	□ 個人宅(上記住所等) □ グループ宛（会社・親子・同居・近隣居住など簡易に文書の回覧や配布ができるグループ化に協力をお願いします。） ・グループの名称： ・グループ連絡代表者名： ・グループの住所・電話・メールアドレス等(既存グループの場合省略可)：		

北海道牛削蹄師会会則第６条により入会の申込みをします。

令和　　年　　月　　日

氏　　名　　㊞

北海道牛削蹄師会会長　　様