

# 一般社団法人ソプマ 個人正会員入会申込書

一般社団法人ソプマ (SOPMA) 理事長 殿

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

一般社団法人ソプマの趣旨に賛同し入会申込をいたします。

※太枠をご記入ください

フリガナ		氏名 ローマ字表記	
氏名		⑩	
フリガナ			
住所	〒		
携帯電話		TEL	
Mail		FAX	
性別	生年月日	受付担当者	
男性 ・ 女性	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> blood builder@(担当ストア ) <input type="checkbox"/> 認定アカデミー(担当校 ) <input type="checkbox"/> 公式 HP より	

※居住証明書と同じ住所をご記入ください。また、マンション名等、必ずお書き下さい。

◎会員カード等郵送物を上記住所以外のところに送付希望の方は、送付先をご記入下さい。

フリガナ			
送付先住所	〒		
送付先名		連絡先	

## 誓約書

私たち一般社団法人ソプマ (SOPAM) の会員は、次の事項を履行することを誓約します。

1. 国民の健康寿命の向上に寄与すべく活動いたします。
2. 当協会の定款及び規則を遵守いたします。
3. 医師法、薬機法(医薬品、医療機器の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律)、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律、獣医師法、消費者契約法、不正景品類及び不当表示防止法、その他関係法令を遵守します。

年 月 日 署名 \_\_\_\_\_

※必ずお申込者ご本人の署名をお願いいたします。

《個人情報の取扱いについて》

ご入会に際してお預かりしました個人情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。

本会は個人情報保護法に基づき皆さまよりお預かりしました個人情報を適切に管理し目的外の使用のために第三者に提供することはありません。

《事務局記入欄》

担当事務局	管理事業部	総務部	入金	会員番号

一般社団法人 ソプマ (SOPAM)

〒464-0833 愛知県名古屋市中千種区大島町 4-15-4 501

TEL 052-752-3971 E-mail info@sopma-ngo.com

手続手順：申込者→受付担当→担当事務局→ソプマ事務局

2021/07

一般社団法人ソプマ 個人正会員入会申込書

見本

一般社団法人ソプマ (SOPMA) 理事長 殿

申込日 20××年 〇〇月 〇〇日

一般社団法人ソプマの趣旨に賛同し入会申込をいたします。

※太枠をご記入ください

フリガナ	ナゴヤ ハナコ		氏名	ローマ字表記
氏名	名古屋 花子		HANAKO NAGOYA	
フリガナ	アイチケン ナゴヤシ チクサク オオシマチョウ 4チョウメ 15-4 グリーンヒルオオシマ 501			
住所	〒464-0833 愛知県名古屋市千種区大島町 4 丁目 15-4 グリーンヒル大島 501			
携帯電話	070-△△△△-□◇□◇	TEL	052-752-3971	
Mail	Abc0123@gmail.com	FAX		
性別	生年月日		受付担当者	
男性 ・ 女性	西暦 1999 年 6 月 22 日		<input checked="" type="checkbox"/> blood builder@(担当ストア 名古屋千種店 ) <input type="checkbox"/> 認定アカデミー(担当校 ) <input type="checkbox"/> 公式 HP より	

※居住証明書と同じ住所をご記入ください。また、マンション名等、必ずお書き下さい。

◎会員カード等郵送物を上記住所以外のところに送付希望の方は、送付先をご記入下さい。

フリガナ			
送付先住所	〒		
送付先名	連絡先		

誓約書

私たち一般社団法人ソプマ (SOPAM) の会員は、次の事項を履行することを誓約します。

1. 国民の健康寿命の向上に寄与すべく活動いたします。
2. 当協会の定款及び規則を遵守いたします。
3. 医師法、薬機法(医薬品、医療機器の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律)、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律、獣医師法、消費者契約法、不正景品類及び不当表示防止法、その他関係法令を遵守します。

20××年〇〇月〇〇日 署名 名古屋 花子

※必ずお申込者ご本人の署名をお願いいたします。

《個人情報の取扱いについて》

ご入会に際してお預かりしました個人情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。

本会は個人情報保護法に基づき皆さまよりお預かりしました個人情報を適切に管理し目的外の使用のために第三者に提供することはありません。

《事務局記入欄》

担当事務局	管理事業部	総務部	入金	会員番号

一般社団法人 ソプマ (SOPAM)

〒464-0833 愛知県名古屋市千種区大島町 4-15-4 501

TEL 052-752-3971 E-mail info@sopma-ngo.com

手続手順：申込者→受付担当→担当事務局→ソプマ事務局

2021/07