

誓約書

一般社団法人長野県針灸師会

会長：大窪隆人 殿

令和 年 月 日

今般、貴会への入会にあたり、医療行為、法令および
定款・施行細則を遵守し、医療人としての自覚と誇りを持ち
義務を尊重することを誓います。

フリガナ _____

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 _____

FAX 番号 _____

施術所の名称 _____

施術所の所在地 〒 _____

以下余白