

加入申込書

北海道鍼灸マッサージ柔整協同組合 様

この度、貴組合の定款を承認し下記により貴組合に加入致たく申し込みます。

平成 年 月 日

加入申込者名	氏名又は称	フリガナ		法人	昭・平	年	月	日	設立	
				個人	男・女	昭・平	年	月	日生	
	住所	〒								
	代表者名	フリガナ	男・女	資本の額又は出資の総額		TEL	FAX	当組合への出資総額(1口3万円)	□ 万円	
	E-mail	昭・平 年 月 日生		万円						
URL								従業員数	人	
事業を行う場所	代表者	フリガナ		男・女	昭・平	年	月	日生		
	施術所名			開設	平成	年	月	日	届出 平成 年 月 日開設 保健所届出	
	施所在地	〒								
	E-mail			TEL	FAX	総従業員数		うち施術者*		
	URL							人	人	
取と扱う講療の養費状況	はりきゅう	あん摩マッサージ指圧		柔道整復						
	平成 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日						
	担当	担当		担当						
賠償責任保険加入状況	はりきゅうマッサージ (千万円)	加入済み	加入予定	柔道整復 (千万円)	加入済み	加入予定				
所属	第 支部	紹介者*								
他に所属する団体	所在地	都道府県	会組合							
添付書類	登記簿謄本	履歴書(法人代表者)	履歴書	* 施術者が複数いる時は様式1号の2と合わせて提出すること。 * 組合員2名若しくは役員、支部長1名の紹介を必要とする。						
	開設届出済証	免許証	業務開始届							

理事長	副理事長	専務理事	常務理事	理事	理事	理事

北海道鍼灸マッサージ柔整協同組合理事会入会審査要綱

1. 本要綱は、定款第3章第9条2項に基づきこれを定める。
2. 本組合に加入の申し込みをしようとする者は、次の書類を提出し入会審査を受けなければならない。
 - 加入申込書(様式第1号の1または様式第1号の1と様式第1号の2)
 - 出資金払込書
 - 履歴書
 - 免許証の写し並びに開設届済証の写し(法人にあっては登記簿謄本)
3. 本組合に加入の申し込みをしようとする者は、組合員2名若しくは役員、支部長1名の紹介を必要とする。紹介者のないものは、理事若しくは支部長の面接を必要とする。
4. 本組合は加入の申し込みがあったときは、理事会において審査し加入の諾否を通知するものとする。ただし、理事会において審査上疑義が生じたときは諾否を保留することができ、理事会召集を求める。
5. 理事会は加入申込者の審査のため、紹介者に必要な問い合わせを行うことができる。
6. 理事会は加入申込者が定款第13条の各号に該当する恐れがあると判断した場合は、加入を拒否することができる。

加入申込書 記入上の注意

* 加入申込者名は施術所開設届出済証における開設者になります。開設者が法人の場合は、法人の名称、設立年月日、住所、法人の代表者名などを記載の上、あわせて「事業を行う場所」に施術所の名称、代表者、所在地などをご記入下さい。

* 総従業員数には資格の有無にかかわらず、受付やドライバーなど全てを含めた人数をご記入下さい。

* 雇用している従業員が一人以上いる場合は、様式第1号の2号「管理施術者届および施術者名簿」と合わせて提出して下さい。

* 紹介者は、当組合の組合員2名若しくは役員、支部長1名の氏名をご記入下さい。

* 加入時また変更時には7日以内に書類(免許証の写し・開設届出済証写し・登記簿謄本)を添えて提出して下さい。

管理施術者届および施術者名簿

組合員名		ID	1	0	0				0	1
施術所名		院長名								
施術所住所	〒									
TEL										
FAX										

*の欄は様式第1号の1と同じでしたら記載不要です。

管理施術者名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格	はり師 第 号 平成 年 月 日取得	きゅう師 第 号 平成 年 月 日取得				
	あん摩マッサージ指圧師 第 号 年 月 日取得	柔道整復師 第 号 年 月 日取得				
管理施術者名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格	はり師 第 号 年 月 日取得	きゅう師 第 号 年 月 日取得				
	あん摩マッサージ指圧師 第 号 年 月 日取得	柔道整復師 第 号 年 月 日取得				

施 術 者 名 簿	
施術者名	資格 * 該当するものに を付けて下さい。
1	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
2	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
3	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
4	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
5	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
6	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
7	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
8	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
9	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師
10	はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 柔道整復師

- 注 1 雇用している従業員が一人以上いる場合は第1号の1と合わせて提出して下さい。
- 2 代表者が資格を持たない施術については、資格保持者を管理施術者として届け出て下さい。
- 3 分院がある場合は分院ごとに届け出て下さい。
- 4 加入時また変更時には7日以内に書類(免許証の写し・開設届出済証写し)を添えて提出して下さい。
- *療養費申請時の確認の目的以外には使用致しません。