

勤務柔整師変更届

整骨院名	フリガナ:	管理柔整師名	フリガナ:
------	-------	--------	-------

変更事項	勤務柔整師 1. 登録 ・ 2. 抹消 ※該当項目に○をつけてください。
------	---

1. 勤務柔整師を登録する場合

氏名	フリガナ:	生年月日	S・H 年 月 日
自宅住所	〒 -		
柔道整復師免許番号	第 号	取得日: S・H 年 月 日	
賠償責任保険 ※該当する箇所を チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない		
	※加入するにチェックした方は下記の欄もご記入ください。 オプションプランの鍼灸師賠償に加入する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	賠償責任保険にご加入される方は別紙をご覧ください、 「中途加入依頼書」をご記入の上、ご返送ください。		

2. 勤務柔整師を抹消する場合

氏名	フリガナ:
賠償責任保険 ※ジャパン柔道整復師会で 記入します	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない 年 月 末日 まで (月末での脱退となります)

変更年月日	平成 年 月 日より
-------	------------

上記の通り、勤務柔整師の変更をいたします。

平成 年 月 日

会社名
整骨院名

代表者名

印

ジャパン柔道整復師会使用欄	
会員番号: -	<受付印>
受付日: 年 月 日	