

正会員（腱引き師）登録・変更届

下記、枠内をすべてご記入ください。

		申込日		年 月 日	
↓ 変更箇所をチェックを入れてください					
☐	氏 名	ふりがな			
☐	生年月日 (西暦)	年 月 日		性 別	男 ・ 女
☐	資 格	☐ 腱引き師 ☐ 指導施術師	☐ 専門指導施術師 ☐ 語り部	☐ 伝承者補佐語り部 ☐ 腱継賢者	☐ 賢人施術師 ☐ 伝承者
☐	住 所	〒 -			
☐	電話番号				
☐	メールアドレス				

ご記入後、郵送、FAX、または E-MAIL にて下記までご提出ください。

一般社団法人 筋整流法協会

〒417-0862 静岡県富士市石坂 438-10

電話 : 0545-23-0350 / FAX : 0545-23-0351 / E-MAIL : kenbiki.info@gmail.com