



正会員入会申込書

顔写真

一般社団法人 日本マッスル&フィットネス協会

※太線ワク内をご記入ください。

会員NO.		入会年月(西暦)		年	
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日 満
氏 名		性 別	男 ・ 女		
		血液型	A ・ B ・ O ・ AB 型 (Rh + ・		
フリガナ					
現住所	〒 - 都道府県				
	TEL		FAX		
	携帯		メールアドレス		
勤務先 または 学 校	名 称				
	〒 - 所在地 都道府県				
	TEL		FAX		
	所属		雇用形態/ 正職員、契約社員、フリー、その他(		
最終学歴 及び学部	校 名		学部 専攻	卒業・中退・修了 西暦 年	
現在所有している運動資格					
登録番号	取得年月日	現在所有している運動資格	登録番号	取得年月日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
	年 月 日			年 月 日	
指導について					
現在指導を行っている施設の名称	内 容	対 象 者	開始年月日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
※資料等の送付先 / 自宅 ・ 勤務先 (いずれかに○)					
※会費振込日 / 年 月 日 金額 / 円 振込先 / 北おおさか信用金庫					
北おおさか信用金庫 九条支店 普通口座 口座番号:2064001 名義:一般社団法人日本マッスル&フィットネス協会「シャ」ニホンマッスルアンドフィットネス					
※JMFA会員のご紹介により、ご入会される方はご記入ください。					
ご紹介者 氏名 会員番号					

※個人情報の保護及び管理は、JMFA個人情報保護方針に基づき厳重に行います。

協会の	発送日	年 月 日
記入欄	備考欄	