

NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会 「入会手続き」について

入会手続きの流れ

1 下記書類を事務局へご提出ください。

(締切日：毎月 20 日必着。20 日が土日祝祭日の場合は翌営業日)

- ① 申込書 ご記入ご捺印ください。
- ② 免許証（はり師、きゅう師、あま指師、柔道整復師）のコピー（A4 サイズ）
- ③ 預金口座振替依頼書（1,2 枚目のみご提出ください。3 枚目は申込者様控えです）
- ④ 反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書
- ⑤ 鍼灸師・安心補償プラン加入申込票
(賠償責任保険・団体医療保険加入希望者のみ)

※ 確認のため、同封のチェックリストをご利用ください。

2 書類審査

注意：ご提出書類に不備・不足等（例：印鑑漏れ）があった場合、お申込の翌月 1 日からの加入が出来ません。審査には一定の時間がかかりますので、お早めに申込書一式を事務局までお送りください。

また、審査の結果、ご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。

3 ご入会諸費用のお支払い

審査終了後、諸費用（入会金、年会費、賠償責任保険料等）お支払いのご案内を fax、メール、または郵送でお送りいたします。お近くの金融機関より諸費用のお振込みを期日までにお願いたします。

賠償責任保険（鍼灸師・安心補償プラン）について

万一の治療上の事故に備えて、賠償責任保険（鍼灸師・安心補償プラン）へのご加入をお勧めいたします。

- ・ 加入資格：NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会会員
- ・ 保険料：年間保険料 1 万円～

預金口座振替制度について

年会費及び賠償責任保険料の徴収は、ご指定の預金口座からの自動引落制度を（預金口座振替制度）導入しております。

事業協同組合全国鍼灸マッサージ師協会へ合わせてご加入いただく場合は、賦課金・共同购买商品購入代金・所得補償プラン保険料・AMMIAS 使用料のお支払も自動引落となります。

尚、入会金・初年度会費・初年度加入賠償責任保険料は、入会時にお振込みください。

NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会 事務局
〒160-0003 東京都新宿区本塩町 21 ラボ東京ビル 3 階
Tel:03-5366-5041 Fax:03-5366-5042
E-mail jim@jamma.org

NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会

会員区分・入会金・年会費

※事業年度は 10 月 1 日から翌年9月末日迄です。
 ※入会金は初年度のみ、年会費は入会月による減額があります。

【正会員】 当協会の趣旨・目的に賛同し、本協会の運営に積極的に参加される意思をお持ちの個人及び団体の会員区分です。特定非営利法人上の社員で、**総会での議決権を有します**。

	加入月	10・11・12 月	1・2・3 月	4・5・6 月	7・8・9 月
正会員 (個人)	入会金	¥5,000			
	年会費	¥10,000	¥7,500	¥5,000	¥2,500
	合計額	¥15,000	¥12,500	¥10,000	¥7,500

【推進会員】 鍼灸師・あん摩マッサージ指圧師を雇用する事業者個人、またはそれら事業者に従業員として従事する 事務職員限定の会員区分です。

(鍼灸師・あん摩マッサージ指圧師の国家資格のない方限定)

【資格者会員A】 鍼灸師・あん摩マッサージ指圧師の国家資格をお持ちの方限定の会員区分です。

	加入月	10・11・12 月	1・2・3 月	4・5・6 月	7・8・9 月
資格者 A 推進会員	入会金	¥5,400			
	年会費	¥4,320	¥3,240	¥2,160	¥1,080
	合計額	¥9,720	¥8,640	¥7,560	¥6,480

【資格者会員B】 正会員・推進会員・資格者会員 A の従業員の方の会員区分です。

	加入月	10・11・12 月	1・2・3 月	4・5・6 月	7・8・9 月
資格者 B	入会金	なし			
	年会費	¥4,320	¥3,240	¥2,160	¥1,080
	合計額	¥4,320	¥3,240	¥2,160	¥1,080

【学生会員】 鍼・灸・あん摩マッサージ指圧師の大学や専門学校に通われる学生の方の会員区分です。**入会金、年会費無料。**

- *正会員（団体）、賛助会員については事務局へお問い合わせください。
- *各会員としての地位の名義譲渡や付替え・各種サービスの第三者への提供はできません
- *一度収めていただいた、入会金・年会費、その他の拠出金品は、返還いたしません。

NPO法人全国鍼灸マッサージ協会 入会申込書

(正会員・資格者会員A・推進会員 用)

記入例

事務局記入欄

会員番号								入会年月日	西暦	年	月	日
------	--	--	--	--	--	--	--	-------	----	---	---	---

申込年月日 西暦 2013 年 1 月 7 日

会員区分希望欄(希望番号に○をつける) ※会員区分の詳細につきましては裏面をご参照ください。

1. 正会員(社員)個人 2. 正会員(社員)団体 3. 資格者会員A 4. 推進会員

フリガナ	シンジユク タロウ		性別	生年月日	
入会者氏名 (自 署)	新宿 太郎		男	女	昭和・平成 ××年 7月 20日(××才)
資格(○をつける)	鍼師・灸師・マッサージ師・柔道整復師・ケアマネジャー・その他()				
自 宅	住所	〒102-0082 東京都千代田区一番町××番地			
	TEL	03-XXXX-XXXX	FAX	03-XXXX-XXXX	
	携帯	E-mail*			

治 療 院 ・ 又 は 勤 務 先	フリガナ	〇〇〇チリョウイン			
	名称	〇〇〇治療院			
	フリガナ	シンジユク タロウ			
	代表者名	新宿 太郎			
	住所	〒160-0003 東京都新宿区本塩町21			
	TEL	03-5366-5041	FAX	03-5366-5042	
E-mail*	jimu@jamma.org				

※パソコンからのメール受信が可能なメールアドレスをご記入ください。

請求書等送付先 いずれかに○	自宅住所	治療院・勤務先住所
-------------------	------	-----------

事務局記入欄

	会員番号	総括表	JIM	登録No.
入力	/ (印)	/ (印)	/ (印)	/ (印)
チェック	/ (印)	/ (印)	/ (印)	/ (印)

NPO法人全国鍼灸マッサージ協会 入会申込書

(正会員・資格者会員A・推進会員 用)

事務局記入欄

会員番号								入会年月日	西暦	年	月	日
------	--	--	--	--	--	--	--	-------	----	---	---	---

申込年月日 西暦 年 月 日

会員区分希望欄(希望番号に○をつける) ※会員区分の詳細につきましては裏面をご参照ください。

1. 正会員(社員)個人 2. 正会員(社員)団体 3. 資格者会員A 4. 推進会員

フリガナ				性別		生年月日			
入会者氏名 (自署)	Ⓜ			男	女	昭和・平成	年	月	日(才)
協定先の保険者から依頼があった際には免許証・開設届などの写しを提出することがあります。 個人情報の取扱いに同意の上入会を申込みます。									
資格(○をつける)	鍼師・灸師・マッサージ師・柔道整復師・ケアマネージャー・その他()								
自宅	住所	〒							
	TEL			FAX					
	携帯			E-mail*					

治療院・又は勤務先	フリガナ								
	名称								
	フリガナ								
	代表者名								
	住所	〒							
	TEL			FAX					
E-mail*									

※パソコンからのメール受信が可能なメールアドレスをご記入ください。

請求書等送付先 いずれかに○	自宅住所	治療院・勤務先住所
-------------------	------	-----------

事務局記入欄

	会員番号	総括表	JIM	登録No.
入力	/ (印)	/ (印)	/ (印)	/ (印)
チェック	/ (印)	/ (印)	/ (印)	/ (印)

平成 23 年 10 月 1 日より東京都暴力団排除条例が制定されたことを受け、下記にご記入・ご署名願います。

注：1 から 4 までの各項目末尾の〈いたします・いたしません〉は、必ず署名者本人が○で囲んで下さい。

反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書

NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会 殿
事業協同組合全国鍼灸マッサージ師協会 殿

表明・確約者

氏名 新宿 太郎
治療院名 〇〇治療院
連絡先 03-1234-5678

1 私[当社、当事業者]は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約

〈いたします・いたしません〉

- ① 暴力団
- ② 暴力団員
- ③ 暴力団準構成員
- ④ 暴力団関係企業
- ⑤ 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
- ⑥ その他前各号に準ずるもの

2 私[当社、当事業者]は、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下、「反社会的勢力等」と言う。）と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないことを表明、確約

〈いたします・いたしません〉

- ① 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
- ② 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
- ③ 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
- ④ その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係

3 私[当社、当事業者]は、自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれの行為も行わないことを表明、確約

〈いたします・いたしません〉

- ① 暴力的な要求行為
- ② 法的な責任を超えた不当な要求行為
- ③ 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
- ④ 風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴殿の信用を棄損し、又は貴殿の業務を妨害する行為
- ⑤ その他前各号に準ずる行為

4 私[当社、当事業者]は、これら各項のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合及び、この表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告無しで貴会との全ての取引及び委任関係が停止され又は解約されても一切異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明、確約

〈いたします・いたしません〉

平成 27 年 4 月 1 日

署名 新宿 太郎



平成 23 年 10 月 1 日より東京都暴力団排除条例が制定されたことを受け、下記にご記入・ご署名願います。

注：1 から 4 までの各項目末尾の〈いたします・いたしません〉は、必ず署名者本人が○で囲んで下さい。

反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書

NPO 法人全国鍼灸マッサージ協会 殿
事業協同組合全国鍼灸マッサージ師協会 殿

表明・確約者

氏名 _____

治療院名 _____

連絡先 _____

1 私[当社、当事業者]は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約

〈 いたします ・ いたしません 〉

- ① 暴力団
- ② 暴力団員
- ③ 暴力団準構成員
- ④ 暴力団関係企業
- ⑤ 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
- ⑥ その他前各号に準ずるもの

2 私[当社、当事業者]は、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下、「反社会的勢力等」と言う。）と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないことを表明、確約

〈 いたします ・ いたしません 〉

- ① 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
- ② 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
- ③ 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
- ④ その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係

3 私[当社、当事業者]は、自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれの行為も行わないことを表明、確約

〈 いたします ・ いたしません 〉

- ① 暴力的な要求行為
- ② 法的な責任を超えた不当な要求行為
- ③ 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
- ④ 風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴殿の信用を棄損し、又は貴殿の業務を妨害する行為
- ⑤ その他前各号に準ずる行為

4 私[当社、当事業者]は、これら各項のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合及び、この表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告無しで貴会との全ての取引及び委任関係が停止され又は解約されても一切異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明、確約

〈 いたします ・ いたしません 〉

平成 年 月 日

署名 _____ (印)

重要

新規入会者各位

NPO法人全国鍼灸マッサージ協会
事業協同組合全国鍼灸マッサージ師協会
理事長 山本 高敬

預金口座振替制度のご案内

謹啓 益々ご清祥のことと、お喜び申し上げます。
このたびは当協会へのご入会をご検討いただき、誠にありがとうございます。

さて、当協会では平成22年1月より預金口座振替制度を開始いたしました。この制度は協会への代金お支払いを、ご指定いただいた金融機関の預金口座から所定の振替日に自動的に引き落とさせていただくものです。

お忙しいところ恐縮ですが、同封の「預金口座振替依頼書」にご記入・ご捺印の上、入会申込書と併せて当協会までご返送ください。

謹白

《預金口座振替をご利用いただきますと》

- 一度お手続き頂くだけで、後はその都度（請求発生時）ご指定の預金口座から自動的にお支払いいただけます。
- お支払いの都度、振り込み手続きのために銀行などにお出向きいただいたり、支払日をお気にかける必要がなくなります。
- 口座振替に必要な費用は「NPO法人全国鍼灸マッサージ協会」ならびに「事業協同組合全国鍼灸マッサージ師協会」が負担いたします。会員の方には一切費用が掛りません。
※ご不明の点は、協会までお問い合わせください。（TEL 03-5366-5255 担当：上野）

《預金口座振替について》

1. システムの概要

イ. ご利用頂ける金融機関

都市銀行・地方銀行・第二地方銀行・信託銀行・長期信用銀行・信用金庫・労働金庫・農業協同組合（一部を除く）・信用組合（一部を除く）・郵便局（ゆうちょ銀行）

ロ. 預金通帳等への印字

「ゼンコクシンキュウ」「NPOシンキュウ」等と表示（印字）されます。

但し、一部の金融機関では「ミツビシUFJファクター」または「コウザフリカエ」等と表示（印字）されます。

ハ. 振替日

原則として毎月27日（振替日が金融機関の休業日の場合は、その翌営業日）が振替日になります。実際の振替日につきましては、請求書または振替通知書に明記いたします。

ニ. 集金委託先

三菱UFJファクター株式会社（三菱東京UFJ銀行の関連会社）に委託します。

2. 「預金口座振替依頼書」の記入方法

別紙「預金口座振替依頼書」の指定口座欄に預金者名・金融機関名・支店名・店番号・預金種目・口座番号をご記入いただき、金融機関お届印（捺印とも）をご捺印ください。 **1枚目と2枚目を返信用封筒で協会にご返送ください。（3枚目はお申込者の控えになります。）**

恐れ入りますが、お手元の預金通帳等と照合の上、正しくご記入いただきますようお願い申し上げます。

以上