

# NPO法人 J A T A C

## 会員基本台帳

氏 名	フリガナ	生年月日	
	漢 字	西曆	年 月 日
	ローマ字表記	本籍地	血液型
自 宅	〒 _____		TEL
			FAX
施術所・勤務先	〒 _____		TEL
			FAX
	名称：		
Eメールアドレス			
書類送付先 (連絡先)	自 宅 ・ 勤 務 先	所属希望支部 (都道府県)	自 宅 ・ 勤 務 先
加盟団体	団 体 名		加入年度
	.....		
	.....		
免許・資格	種 類 ・ 内 容		取得年度
	.....		
	.....		
学 歴 (高校卒業以上)	名 称		卒業・修了年月
	.....		年 月
	.....		年 月
	.....		年 月
運動歴	内 容	経験年数	主な成績・段位等
	.....		
	.....		
特記事項 (指導歴等)			
入会・退会	入会： 年 月 日		退会： 年 月 日