

施術所開店通知

平成 年 月 日

一般社団法人 身体均整師会 会長 殿

この度、下記のとおり施術所を開店し、営業を始めましたことをお報せ致します。

住 所：〒.....

電話番号：..... (.....)

e-mail：.....

フリガナ：.....

氏 名：..... ⑩

生年月日：昭和・平成 年 月 日

性 別： 男 ・ 女

記

1. 施術所の名称

.....

2. 施術所の住所・電話番号

〒.....

電話番号..... (.....)

3. 開 店 日

平成 年 月 日

4. 身体均整法学園、または姿勢保健均整専門学校 卒業年月日

昭和・平成 年 月 日

5. 実務経験年数

.....年.....ヵ月

6. 所属団体の名称

一般社団法人 身体均整師会支部

7. 添付書類（何れか1点以上）

・ 開店チラシ ・ 看板（店頭）写真 ・ 施術所内写真

8. 身体均整師会ホームページ「均整院検索ページ」へ公開の可否

可・否（可の場合、掲載ページに倣い、詳細情報をお寄せください）

以上