

TBT（トップセラピスト協会）入会申込書

申請者 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 男・女

K.Y ACADEMY卒業生以外の方

職業： _____ 勤務先ご連絡先： _____

勤務地： 〒 _____

申請者（○をつけて下さい）： 個人・法人

法人の場合：代表者名 _____

-
- (1) 私は、日本の法律に従い、道徳的に業務を行います。
 - (2) 私は協会の規約に従い、業務を行います。
※ 会則参照
 - (3) 業務の全ての責任は自分自身で負うものとします。

上記2項の規定に反した場合には、協会メンバーとしての認定が取り消される場合もあることを承諾します。

日付 _____

署名 _____