

入会案内・申込書

～足元から街と人を元気に～



【設立の目的】

静岡フットケア協会は主に静岡県内および周辺で、コンプライアンスの元に、正統なフットケアに業務として取り組む方および今後 フットケアを学ぶことを目的とする方の技術支援、情報提供、勉強会開催、交流の場を設け、静岡のフットケアの発展と、静岡県及び周辺地域の足の美容・健康・介護予防・医療費削減に貢献することを目的に設立しました。

【入会のメリット】

- 1) おおむね年3回の勉強会を開催する。
- 2) 会員間の情報交換・交流の場を設ける。
- 3) 今後フットケアを職業として取り組む者への相談業務およびスクール案内。
- 4) スクール卒業後の技術支援。
(協力店舗にて。内容により、指導料・実費、自己負担あり。)
- 5) 協会ホームページに掲載されることで、主に静岡県内のフットケアサロン、フットケア技術者としての認知度を高める事が出来ます。

【入会資格】

■正会員

本会の目的に賛同するそれぞれの国家資格・認定資格・取得技術により、法令およびコンプライアンスの元にフットケアに取り組む方。

■賛助会員

本会の主旨および事業活動に賛同する法人および団体。

【会費および入会金】

■正会員

入会金 2,000円 年会費 3,600円

■賛助会員

入会金 2,000円 年会費 6,000円

年会費は各年度初めに納入。

入会初年度については、入会した月を含み、3月までの月割とします。

【退会および会員資格の喪失】

- 1) 会員は申し出により、任意で退会することができます。
- 2) 会員が次の各号のいずれかに該当するときは退会したものとみなします。
 - ① 本人が死亡した時
 - ② 会費を1年以上納入しない時
- 3) 本会の名誉を棄損し、または本規約に反する行為があり、総会において除名決議がなされた時、会員資格を喪失します。

【入会までの流れ】

- 1) 別紙入会申込書に必要事項を記入
- 2) 入会申込書を静岡フットケア協会事務局まで郵送または持参
- 3) 協会事務局から入会金および初年度の年会費と振込口座の案内（メールまたは電話）
- 4) 入会金および年会費の振込
- 5) 協会事務局にて入金確認後、会員証発送

【申し込み・お問い合わせ】

静岡フットケア協会 事務局

〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山4-2

あしのお手入れサロンかのん内

TEL 054-347-2525

ホームページ <https://www.shizu-foot.com/>

記入見本

静岡フットケア協会 入会申込書

各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレ点を付けて下さい(ご記入は黒ペンで)

申込書記入日	西暦 年 月 日 (記入日)
フリガナ	シズオカ アシコ
氏名	静岡 あし子 ※企業会員様は代表者名またはご担当者名
勤務先名	静岡フットケアサロン ※企業会員様は企業名
勤務先所在地	〒 _____ TEL _____ FAX _____ Mail _____ HPアドレス http(s):// _____
自宅住所 (任意) ※連絡先を自宅希望の方は必ずご記入下さい	〒 _____ TEL _____ FAX _____ Mail _____
優先連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (どちらかにレ点)
会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (どちらかにレ点)
職業区分 ※該当するものにレ点の上、必要事項記入	<input type="checkbox"/> フットケア技術者 ①技術修得した教育機関 _____ ②コース名 _____ ③資格名 _____ ④修了期間 _____ <input type="checkbox"/> フットケア施設経営者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療従事者 () <input type="checkbox"/> その他 ()
HP掲載有無	当協会のHPへのサロン名(勤務先)の掲載 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (どちらかにレ点)
協会処理欄 受付日・他	協会処理欄のため記入なし