

一般社団法人 国際コ・メディカルアンドヘルスケア協会
賛助会員加入証明書

賛助会員番号 (2019度)

氏 名 ○○ ○○

住 所

神奈川県川崎市川崎区堀之内町12-6 2F

賛助会員 施術者賠償補償内容

対人対物	1億円
初期対応費用	300万円
訴訟対応費用	1千万円
人格権損害担保	1名 50万円
	1事故100万円

賛助会員期間 ○年○月○日まで

契約更新 ○年○月(事前更新可能)

上記の者、当協会の賛助会員であることを証明する。

○年 ○月 ○日

神奈川県川崎市川崎区堀之内町12-6 2F

一般社団法人 国際コ・メディカルアンドヘルスケア協会

理事長 飯田正人

☎ 044-201-3630



一般社団法人

国際コ・メディカルアンドヘルスケア協会

International Co-medical and Healthcare Association

