

入会申込書

(公社)北海道獣医師会長 様

【申請日】(西暦) 年 月 日
 【入会日】(西暦) 年 月 1 日

フリガナ

氏 名



今般貴会に入会致したく、下記のとおり申込みます。

記

1 自宅	住所	(〒) _____ 市・郡			
	TEL	携帯	FAX		
	E-Mail				
2 生年月日	(西暦) 年 月 日	3 性別	①男 ②女	性別該当番号記入欄	
4 出身大学	大学 (学部の記載必要なし)		卒業年月日(西暦) 年 月		
5 獣医師免許	登録番号	※登録番号に前ゼロを付けた6桁数字が会員番号です			
	登録年月日(西暦)	年 月 日			
6 職域	大分類		小分類		職域区分該当番号記入欄
	① 国家公務員 ② 道庁職員 ③ 市町村職員 ④ 団体役職員 ⑤ 会社役職員 ⑥ 動物病院開業 ⑦ 動物病院勤務 ⑧ その他獣医従事者 ⑨ 獣医事に従事しない ※①②は独法を含む		① 農林水産関係 ② 公衆衛生関係 ③ 研究 ④ 産業動物診療 ⑤ 小動物診療 ⑥ その他		大分類 小分類
7 勤務先	名称				
	住所	(〒) _____ 市・郡			
	TEL	FAX			
	E-Mail				
8 雑誌送付先	日獣雑誌送付方法	①自宅 ②勤務先	日獣雑誌送付該当番号記入欄		
	北獣雑誌送付方法	①自宅 ②勤務先	北獣雑誌送付該当番号記入欄		
9 その他	再入会の場合 ・前回退会時の支部名 ・前回退会の時期 西暦 年 月 頃				

※ 項目を選択する3、6、8では、選択した番号を記入欄に記載して下さい。
 ※ 獣医師免許のコピーが必要です。A4サイズコピーを添付して下さい。
 ※ 地区獣医師会入会申込みに本書を兼ねることといたします。

<以下は、北海道獣医師会と地区獣医師会が確認・報告に使用します。会員は記入しないで下さい>

上記の通り入会の申し出がありましたので報告いたします。

(公社)北海道獣医師会長 殿

(西暦) 年 月 日

(公社)北海道獣医師会支部長名



北獣会長承認年月日(西暦) 年 月 日